**▌붙임 3▐**

# 개인정보 수집·이용 동의서

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **개인정보 수집 항목** | 성명 | 강병용 | 소속기관 | 연제구정신건강복지센터 |
| | 휴대전화 | 010-3809-1457 | 소속기관 연락처 | 051-861-1914 |
| | 개인 이메일 | aaaa0746@naver.com | | |
| | 소속기관 주소 | 우편번호: 부산광역시 연제구 연제로 2 연제구보건소 2층<br>연제구정신건강복지센터 | | |

| 개인정보 보유 및 이용목적 | 개인정보 수집 항목 | 개인정보 보유 및 이용기간 |
|---|---|---|
| 「마음지팡이」 강사양성교육 참여에 따른 본인 확인 및 교육 안내 정보제공 등 | 성명, 소속기관, 휴대전화, 소속기관 연락처, 개인 이메일, 소속기관 주소 등 | 개인정보 이용은 정보제공자가 개인정보 수집·이용에 동의한 날로부터 이용목적 종료기간까지 보관 |

※ 수집된 개인정보는 「마음지팡이」 강사양성교육 이외의 목적으로 이용되지 않음

■ 동의 거부 권리 및 동의 거부에 대한 제한사항

- 귀하는 개인정보 수집 및 이용에 거부할 권리가 있으며, 다만 동의를 거부할 경우 「마음지팡이」 책자 및 수료증 발급 등에 제한을 받으실 수 있습니다.

■ 소속기관 주소, 개인 이메일 주소 오기재로 인한 책자 미배송, 수료증 미발급에 대한 책임은 본인에게 있으므로, 정확히 기재해주시기 바랍니다.

**「개인정보보호법」 등 관련 법규에 의거하여 상기 귀하는 개인정보 수집 및 활동에**

☑ **동의합니다** ☐ **동의하지 않습니다**

2023년 04월 24일

성명 : 강 병 용 (병용)

부산광역정신건강복지센터