▌붙임 3▐

개인정보 수집·이용 동의서

개인정보 수집 항목	성명	신창재	소속기관	부산중구 정신건강복지센터
	휴대전화	010-5194-8662	소속기관 연락처	051-257-7057
	개인 이메일	tlsckdwowkd@naver.com		
	소속기관 주소	우편번호: 부산시 중구 흑교로 48 중구복합건강센터 3층, 중구정신건강 복지센터		

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 26일

성명 : 신창재 (서명)

부산광역정신건강복지센터