

영상강의 및 콘텐츠 활용 보안 서약서

기 관 : **결정병원**
성 명 : **제 경권**
연 락 처 : **010-3591-9737**

상기 본인은 부산광역시정신건강복지센터에서 주관하는
2025년 부산지역 정신건강증진시설 종사자 인권교육과 관련하여
비대면 온라인 교육(ZOOM)을 통한 교육 중 센터 및 강사의 동의 없이
무단으로 화면을 캡처, 녹화, 촬영하여 배포하지 않을 것을
확실하게 약속합니다.

센터 및 강사의 동의 없이 무단으로 캡처, 녹화, 촬영하는 행위는
저작권법 92조1항에 따라 침해행위로 간주하여 법적 처벌을 받을 수 있습니다.

상기 서약인은 아래와 같이 이행할 것을 서약합니다.

2025년 4월 14일

서약인 : **제 경권 (서명)**



부산광역시정신건강복지센터