

* 붙임1) [하남장복 서포터즈 4기] 지원서

하남시장애인복지관 [하남장복 서포터즈 4기] 지원서

사 진	성 명		생년월일	
	주 소			
	이메일		휴대전화	
	성 별	<input type="checkbox"/> 남 <input type="checkbox"/> 여	SNS활용정도	<input type="checkbox"/> 상 <input type="checkbox"/> 중 <input type="checkbox"/> 하
	회의가능일자	<input type="checkbox"/> 월 <input type="checkbox"/> 화 <input type="checkbox"/> 수 <input type="checkbox"/> 목 <input type="checkbox"/> 금 / ex) 16:00~18:00		
【현재까지의 다양한 활동 내용 기재】 (홍보대사 활동, 재능나눔, 봉사활동 등)				
활 동 기 간	기 관 명		활 동 내 용	
YYYY.MM.DD - YYYY.MM.DD	주최 기관명 등을 기입		본인이 참여한 활동내용 기입	
■ 간략한 자기소개 내용 기재 (지원동기 / 앞으로의 포부 / 자신의 성격 등)				
■ 하남장북 서포터즈에서 어떤 활동을 하고 싶은지 기재 (활동 계획 / 방법 등)				
<p>본인은 위 내용을 사실대로 기록하였으며, 위와 같이 "하남장북 서포터즈" 사업을 지원합니다.</p> <p style="text-align: center;">2025년 월 일</p> <p style="text-align: right;">신 청 인 : (인)</p> <p>하남시장애인복지관 관장 귀하</p>				

개인정보 수집 · 이용 동의

1. 정보 수집·이용 기관명 : 하남시장애인복지관

2. 정보 수집·이용 범위와 사용 목적

- 수집·이용 범위 : 성명, 성별, 생년월일, 주소, 이메일, 연락처
- 사용 목적 : 하남장북 서포터즈 모집, 선정, 활동
- 보유 및 이용기간 : 1년(보유기간 경과 시 파기)

3. 이용자 개인정보보호를 위하여 수집된 개인정보는 암호화되어 처리되며
관련 업무 이외의 다른 목적으로 사용하지 않습니다.

※ 이용자는 해당 개인정보 수집·이용 동의에 거부할 권리가 있습니다.

개인정보 수집·이용에 대한 동의를 하지 않을 경우에 서포터즈 활동에 제약이 있을
수 있습니다.

본인은 상기 내용에 대하여 사전에 충분히 인지하였으며,
위 사항의 개인정보 수집·이용에 동의합니다.

2025년 월 일

관 계	성 명	동의확인
본 인		(서명)