**개인정보 수집·이용 동의서 (본인)**

**재단법인 보건장학회 귀중**

|  |
| --- |
| 재단법인 보건장학회 학업지원장학생 선발과 관련하여 귀 재단이 본인의 개인정보를 수집·이용하고자 하는 경우에는 「개인정보보호법」 제15조 및 제22조에 따라 동의를 얻어야 합니다. 이에 본인은 귀 재단이 아래의 내용과 같이 본인의 개인정보를 수집·이용 하는 데 동의합니다. |

* 개인정보의 수집·이용 목적
  + 재단법인 보건장학회 학업지원장학생 선발을 위한 자격사항 확인
  + 선발확정 및 장학금 전달식 관련 안내 연락
  + 재단법인 보건장학회의 장학생 사후관리 등 주요목적사업을 위한 메일 발송
* 수집·이용 할 개인정보의 내용
  + 추천학생의 성명, 생년월일, 학번, 주소, 전화번호(자택, 휴대전화), 이메일, 소속대학 및 학과(부), 대학성적, 소득분위
* 개인정보의 보유·이용 기간
  + 제공 동의일로부터 개인정보의 제공 목적을 달성 할 때까지 (최대 10년)
* 동의 거부 권리 및 동의 거부에 따른 불이익
  + 귀하는 개인정보의 제공에 대한 동의를 거부 할 수 있습니다. 단, 미 동의 시 선발 전형 진행이 불가능할 수 있습니다.

2022년 월 일

**(동의 함 🞎, 동의하지 않음 🞎)** 성명 : 서명 또는 (인)