

10. 서식 자료

○ 공모전 신청서

제4회 대한민국 장애 인식 개선 콘텐츠 공모전			
참가 신청서			
기본정보 입력하기			
참가자 성명			
참가자 나이	만 세	생년월일	년 월 일
소속 정보	학교	학년	반
장애여부	장애있음() 장애없음()	장애가 있는 경우 장애유형	
학교 주소			
연락처			
집 주소			
보호자 성명 (만 14세 미만 기입)		보호자 연락처 (만 14세 미만 기입)	
출품작 정보 입력하기			
작품 제목			
응모 분야	글 ()		
	그림 () 만화 ()		
	영상 ()		

○ 개인정보수집 · 이용 동의서

제4회 대한민국 장애 인식 개선 콘텐츠 공모전

개인정보수집 · 이용 동의서

개인정보 처리 방침	
개인정보 수집 이용 목적	제4회 대한민국 장애 인식 개선 콘텐츠 공모전 관련 업무(본인 확인)
개인정보 항목	참가자 성명 및 나이, 학교명, 학년, 반, 보호자 성명 및 연락처, 주소
보유 및 이용 기간	3년
개인정보의 제3자 제공	1. 발달장애정보플랫폼 보다센터 및 각 상장 수여기관
	-개인정보 수집·이용 목적 : 제4회 대한민국 장애 인식 개선 콘텐츠 공모전 상장 및 작품 이용 관련
	-수집항목 : 참가자 성명 및 나이, 학교명, 학년, 반, 보호자 성명 및 연락처, 주소
	-보유 및 이용기간 : 3년
	2. 방송 및 언론사
	-개인정보 수집·이용 목적 : 대한민국 장애 인식 개선 콘텐츠 공모전 보도 등
	-수집항목: 수상자 사진, 학교명, 학년, 성명
	-보유 및 이용기간 : 1년

* 제출 작품은 저작권 분쟁이 없는 순수 창작물이어야 하며, 타인의 저작권을 침해해선 안되며 입상한 작품이 추후라도 저작권에 위배될 경우 응모자의 책임으로 당선을 취소합니다. 응모작품에 대한 저작권 등 분쟁에 따른 모든 문제에 대하여는 응모자가 책임을 부담합니다.

본인은 대한민국 장애인식개선 콘텐츠 공모전과 관련하여
「개인정보보호법」 등 관련 법규에 의거, 위와 같이 개인정보 수집 및 활용에
동의합니다.

2020년 월 일

☐ 만 14세 이상 참가자(학생) 동의인 : (서명 또는 인)

☐ 만 14세 미만 참가자(학생)의 법정대리인 및 동의인(보호자): (서명 또는 인)

사)전국장애인부모연대 귀중

○ 원고지 형식 서식

NO.

[illegible]