

2025 청소년 충효교실 신청서

○ 신청인

성명	연락처	주민등록번호	학교	학년

○ 보호자 연락처

성명	연락처	신청인과의 관계

여행자보험 가입을 위한 개인정보 수집·이용 동의서

포항문화원은 「개인정보보호법」 관계 법령에 따라, 아래와 같이 개인정보 수집·이용 및 제3자 제공에 대한 동의를 얻고자 합니다. 아래 사항에 대해 충분히 읽어보신 후 동의 여부를 체크·서명하여 주시기 바랍니다.

◆ 개인정보 수집·이용 동의

수집·이용항목	수집·이용 목적	보유기간
성명, 주민등록번호, 휴대폰번호, 보호자 연락처	2025년도 청소년 충효교실 현장답사 및 참가자의 여행자보험 가입	신청서 접수부터 답사종료 후 3개월

※ 위의 개인정보 수집·이용에 대한 동의를 거부할 권리가 있습니다.

그러나 동의를 거부할 경우 여행자보험 가입에 제한을 받을 수 있습니다.

 [위와 같이 개인정보를 수집·이용하는데 동의하십니까? \(☐ 예, ☐ 아니오 \)](#)

◆ 개인정보 제3자 제공 동의

제공받는자	제공받는 개인정보 항목	제공받는 자의 이용목적	제공받는 자의 보유이용기간
보험회사	성명, 주민등록번호	여행자보험 가입	신청서 접수부터 답사종료 후 3개월

※ 위의 개인정보 수집·이용에 대한 동의를 거부할 권리가 있습니다.

그러나 동의를 거부할 경우 여행자보험 가입에 제한을 받을 수 있습니다.

 [위와 같이 개인정보의 제3자 제공에 동의하십니까? \(☐ 예, ☐ 아니오 \)](#)

2025년 12월 일

성명 (서명 또는 인)

포항문화원장 귀하