

나의 정보를 모으고 사용해도 되는지 확인하는 문서

(개인정보 수집·활용에 관한 동의서)

나는 프로그램에 참여하기 위해서 나의 정보를 센터에 알려주어야 합니다.

이 문서는 센터에서 나의 정보를 모으고 사용해도 되는지 물어보는 것입니다.

내용을 읽고 **좋으면 O**, **싫으면 X** 에 표시 해주세요.

내가 직접 표시하거나, 보호자 또는 법정대리인의 도움을 받아 표시할 수 있습니다.

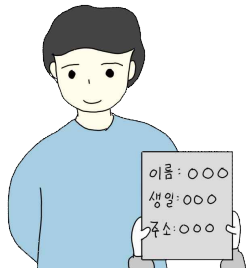
● 센터는 이런 정보를 알아야 합니다.



- 이름
- 전화번호 (나와 연락할 수 있는 번호)
- 태어난 날짜
- 사는 곳
- 나의 장애

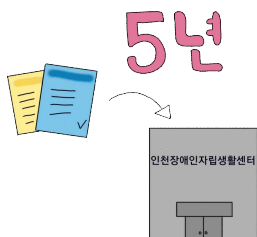
그 외 필요한 정보 :

● 정보를 알아야 하는 이유가 있습니다.



프로그램에 참여한 사람이 누구인지 확인하기 위해서 정보를 알아야 합니다

● 내가 알려준 정보는 센터에서 가지고 있습니다.



센터는 나의 정보를 5년 동안 가지고 있습니다



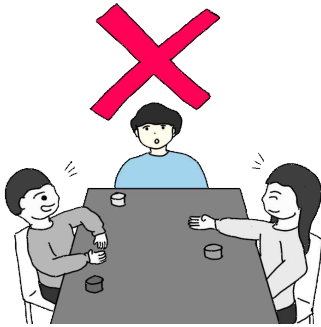
• 5년이 지나면 가지고 있던 정보를 삭제합니다

• 내가 삭제해달라고 말하면 5년이 지나기 전에도 삭제할 수 있습니다

● 나는 정보를 알려주지 않을 권리가 있습니다.

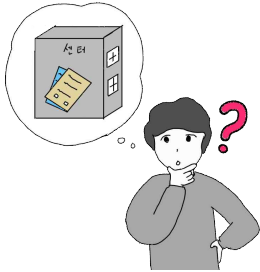


나의 정보를 센터에 알려주고 싶지 않으면 알려주지 않을 권리가 있습니다



하지만 나에게 대해 알려주지 않는다면 프로그램에 참여하지 못할 수도 있습니다

● 나는 정보가 잘 보관되고 있는지 확인할 수 있습니다.



나의 정보가 잘 보관되고 있는지 확인하고 싶다면 센터에 물어보세요



센터에 물어보면 직원의 도움을 받아 확인할 수 있습니다

센터에서 나에게 대한 정보를 알아두고 필요한 곳에 사용해도 될까요?

(두 개의 네모칸 중 선택하여 표시해 주세요)



네



아니오

나의 사진을 찍고 사용해도 되는지 확인하는 문서

(초상 이용 동의서)

센터는 프로그램을 시작한 후에 활동 사진을 찍는 것이 필요합니다.

이 문서는 센터가 나의 사진을 찍고 사용해도 되는지 물어보기 위한 것입니다.

내용을 읽고 **좋으면 O**, **싫으면 X**에 표시해주세요

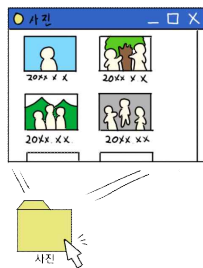
내가 직접 표시하거나, 보호자 또는 법정대리인의 도움을 받아 표시할 수 있습니다.

● 센터는 프로그램 활동 중에 사진을 찍습니다.

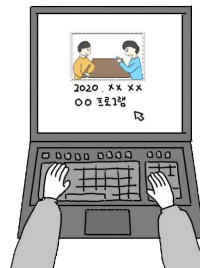


나와 다른 참여자들이
활동하고 있는 모습을
사진이나 동영상으로 찍습니다

● 사진을 찍는 이유가 있습니다.



나와 참여자들이 찍힌
사진을 모아두고
함께 볼 수 있습니다



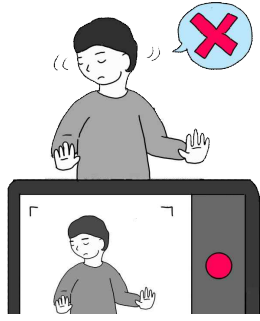
우리가 함께 했던
프로그램을
기억하기 위해
사진과 글을 써서
모아둡니다

● 사진은 다른 곳에 사용될 수 있습니다.

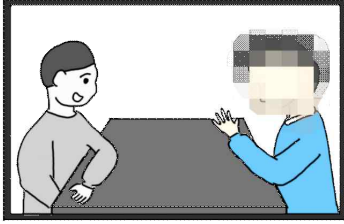


- 홈페이지
- SNS
- 센터를 소개하는 책
- 방송이나 신문 등

● 나는 사진을 안 찍을 권리가 있습니다.



나의 모습이
사진에 찍히거나 다른 곳에
사용되는 것이 싫다면
말할 수 있습니다



싫다고 말하면 사진에 나온
얼굴을 모자이크로 가려주는
방법도 있습니다

프로그램이 시작한 후에 나의 사진을 찍고 필요한 곳에 사용해도 될까요?

(두 개의 네모칸 중 선택하여 표시해 주세요)



네



아니오

년

월

일

참여자 이름 :

(사인)

인천장애인자립생활센터

※본 자료는 '읽기쉬운자료개발센터 알다' 와 함께 만들었습니다.