개인정보 수집・이용 제3자 제공 및 초상권 활용 동의서

성명 : (생년월일 :)
주소 :
연락처 :

상기 본인은 김포장애인자립생활센터가 본인에게 필요한 동료상담가 보수교육을 하기 위하여 다음의 개인정보 및 초상권을 제공하고 활용하는 것에 동의한다.

1. 정보수집
- 기본정보 (성명, 연락처, 주소, 장애 관련 정보)
- 개인이력 (센터프로그램 참여 경험 등)
- 동료상담가 보수교육에 필요한 욕구조사

2. 수집정보 활용
- 자립생활 지원과 관련된 프로그램 및 사업에 대한 연락
- 상담 및 사례지원에 따른 정보제공
- 기타 자립생활과 관련된 정보의 제공
- 지역사회 권익옹호 활동 등에 대한 연락

3. 정보제공 방법
- 우편, 문자, 온라인, 유선연락 등

□ 상기 내용에 동의함

본인은 '김포장애인자립생활센터' 의 동료상담가 보수교육 참여자로서 상기 내용을 확인하였습니다.

1. 초상권 활용
- 김포장애인자립생활센터 프로그램 이용에 따른 사진 및 동영상 촬영
- 기록자료에 활용할 목적으로 촬영되는 초상사진 저작물 제작 및 사용(온, 오프라인)
  : 단행본, 정기간행물, 홍보용매체(홈페이지, 페이스북, 블로그 등 SNS)

□ 상기 내용에 동의함

본인은 '김포장애인자립생활센터' 의 동료상담가 보수교육 참여자로서 상기 내용을 확인하였습니다.

보유・이용기간: 동의일로부터 1년

2026년 월 일

성 명 : (인)
대리인 : (인)

김 포 장 애 인 자 립 생 활 센 터
사) 경기장애인자립생활센터협의회 김포시지부