2025년「꿈나무 건강키움 프로젝트」신청서

■ 신청 안내

시설명		대표자 성명	
시설 연락처		담당자연락처	
희망일자			
신청인원	반이름:	신청인원:	
	반이름:	신청인원:	
	반이름:	신청인원:	

*** 신청은 선착순으로 유선접수(☏031-228-7737)하며 날짜와 시간 조정 후 신청서류 이메일 제출**

* 제출서류

- **사전서류** : 붙임1)교육 신청서 및 개인정보 수집 동의서, 붙임2)참여자 명단
  ※불소 도포 신청 시, 붙임3)불소도포신청서에 부모서명을 받아 내소 당일 제출
- **사후서류** : 붙임4)만족도 조사 **익월 10일 이내** 이메일 제출
  비대면 교육 신청 시, 만족도 조사와 함께 붙임5)결과보고서를 추가 제출

* 이메일 : dentaljang@korea.kr 전화번호 : 031-228-7737, 031-228-7028

*** 대면 교육시 보건소 및 기관일정에 따라 변경될 수 있음.**

■ 개인 정보 수집·이용 내역 안내

개인 정보의 수집 및 이용목적	비·대면 통합건강증진 교육
수집하는 개인 정보 항목	담당자 성명· 기관 전화번호
개인 정보의 보유 및 이용 기간	정보 수집 일로부터 당해 연도 말일까지
동의 거부 권리 및 동의 거부 따른 불이익 내용 또는 제한사항	귀하는 개인 정보 제공 및 동의를 하지 않으실 수 있으며, 미동의 시 사업진행이 원활하지 않을 수 있음을 알려드립니다.

※ 개인정보 제공자가 동의한 내용 외의 다른 목적으로는 활용하지 않으며, 제공된 개인정보의 이용을 거부할 경우 개인 정보 관리 책임자를 통해 열람, 정정, 삭제를 요구할 수 있습니다.

위와 같이, 본인은「개인정보보호법」제15조에 의거 위와 같이 개인 정보 수집·이용에 동의하며, 2025년「꿈나무 건강키움 프로젝트」를 신청합니다.

2025 년 월 일

신청인 성명 : (인)