

유 축 기 대 여 신 청 서

신 청 일	년 월 일	수령 희망일 ※ 일요일 공휴일 불가	년 월 일 ※ 신청일부터 2~3일 이후로 여유있게 작성
성명(엄마)		생년월일	
성명(아가)		생년월일	
연 락 처 <small>*카카오톡, 문자, 전화 필요 *본인과 배우자 모두 입력</small>	H.P (1)		
	H.P (2)		
주 소 <small>*수령 희망 주소 기입 (실거주지와 달라도 가능)</small>	(우)		

- 지원대상 : 출산 후 1개월 이내 관내 산모
- 지원내용 : 유축기 수령일부터 1개월(30일)
- 제품구성 : 유축기 본체 + 소모품(전용 깔때기)
- 구비서류 : 신분증, 주민등록등본, 필요시 가족관계증명서 등

※ 유의사항 ※

확인
(√체크)

- | | |
|---|--------------------------|
| 1. 본인은 유축기를 대여하면서 반납기한 내 반납하며, 반납 기간 초과 시 사용자가 추가의 이용료를 지급함에 동의합니다. | <input type="checkbox"/> |
| 2. 본인은 유축기 사용법을 잘 숙지하고 이용 중 사용자의 귀책으로 인한 파손 및 고장에 대해 본인이 수리 비용을 지급함에 동의합니다. | <input type="checkbox"/> |
| 3. 본인은 이용 기간 도중 거주지 이동 및 연락처 변동 시 바로 신청 보건소와 업체에 신고함에 동의합니다. | <input type="checkbox"/> |
| 4. 상품 수령 후 포장용품은 버리지 않고 보관했다가 반납 때 그대로 안전하게 포장 하고, 업체와 소통하여 방문수거 & 수거완료까지 협조함에 동의합니다. | <input type="checkbox"/> |
| 5. 본인은 이용 기간 도중 유축기 분실 시 그에 따른 금액을 배상함에 동의합니다. | <input type="checkbox"/> |
| 6. 반납요청일자에 신청자의 귀책(부재 등)으로 수거되지 못 할 경우, 업체에 추가 이용료를 부담할 수도 있음에 동의합니다. | <input type="checkbox"/> |

본인(대리신청인 포함)은 유의사항에 대하여 보건소 담당자에게 안내받았음을 확인하고 동의하며, 위와 같이 유축기 대여를 신청합니다.

년 월 일

신청인(대리신청인) 성명 : (서명 또는 인)

신청인과의 관계 : (대리신청인 경우)

수원시 보건소장 귀하

개인정보 수집 · 이용 동의서

유축기 대여사업과 관련하여 「개인정보 보호법」 제15조, 제17조, 제18조, 제23조, 제24조, 제26조의 규정에 의거 다음의 본인 개인정보 제공 및 활용에 동의합니다.

□ 개인정보 및 고유식별정보 처리 안내

- 신청서에 기재된 내역 일체 : 성명, 주민등록번호, 주소, 연락처 등

□ 개인정보화일(DB)수집 · 이용의 목적

- 유축기 대여 대상자 선정 및 관리
- 보건소통합정보시스템을 통한 등록 및 유축기 대여 신청, 지원현황 조사 또는 확인 시 활용
- 모자보건 지원사업 통계자료 수집, 분석, 결과 추출 및 정책 기초연구 자료로 활용
- 모자보건 지원사업이 타 지원사업과 연계될 경우 활용

□ 개인정보수집항목

- 고유식별정보 및 인적사항 : 성명, 주민등록번호, 주소, 전화번호, 휴대폰번호, 전자메일주소
- 민감정보 : 보건소통합정보시스템을 통한 보건소 관리 및 수혜 이력 등
- 기타 정보 : 그 밖에 동의자에 대한 서비스 제공에 필요한 사항

□ 개인정보 보유 및 이용 기간

- 보건복지부 · 전국 보건소(시 · 도사업과 포함)에서 대상자 선정 · 관리를 위한 개인정보 수집 · 활용 시 : 영구

□ 개인정보 제3자 제공(목적,항목,제공처) 안내

- 유축기 대여 기관(업체)에 배송 관련 목적
- 유관 정부 기관 및 공공기관에 보유 수유 클리닉 운영실적에 제공

□ 개인정보 수집 동의 거부

- 귀하는 상기 개인정보를 수집, 이용하거나 제3자 제공에 동의하지 않을 수 있으며, 동의를 거부하는 데 따르는 불이익은 없습니다. 다만, 동의 거부 시에는 유축기 대여신청자로서 선정될 수 없음을 알려드립니다.

개인정보 수집 및 이용	고유식별정보 처리	민감정보 처리	업무위탁에 따른 개인정보 처리
<input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음	<input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음	<input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음	<input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음

본인은 “유축기 대여 지원” 과 관련하여 상기 사항의 목적에 한하여 개인정보 제공 및 조회 열람 활용에 동의합니다.

년 월 일

신청인 성명 : (서명)

신청인과의 관계 : (대리신청인 경우)