

(서식 제2호)

## 추천서

|                                                                                                                       |            |    |              |    |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|----|--------------|----|--|
| 성명                                                                                                                    | (한자: )     |    | 생년월일         |    |  |
| 학교                                                                                                                    |            | 학과 |              | 학년 |  |
| 성적                                                                                                                    | /4.5, /4.3 |    | 학번           |    |  |
| 주소                                                                                                                    |            |    |              |    |  |
| 이메일                                                                                                                   |            |    | 연락처<br>(휴대폰) |    |  |
| 지도교수<br>추천 총평                                                                                                         |            |    |              |    |  |
| <p>상기 학생을 귀 재단의 장학생지급 규정에 따라 심사하여 추천하오니<br/>귀 재단 장학생으로 선정하여주시기 바랍니다.</p> <p>20    년    월    일</p> <p>소속학교장 : (직인)</p> |            |    |              |    |  |

財團法人 亨愛獎學會 貴中

## 개인정보 수집 · 이용 · 제공 · 조회 동의서

재단법인 형애장학회는 장학금 지급 등을 위한 개인정보 수집·이용 및 제3자에게 제공하고자 「개인정보보호법」 제15조, 제17조 및 제22조에 따라 귀하의 동의를 받고자 합니다.

|                             |                                                                                                                                                                                              |                                                                |
|-----------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|
| 1. 개인정보 수집·이용에 관한 사항        |                                                                                                                                                                                              | [동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/> |
| 수집·이용 목적                    | <ul style="list-style-type: none"> <li>■ 장학금 지급과 관련된 해당학교 재학 여부 등 확인</li> <li>■ 타 장학금 수령 여부 확인 등</li> </ul>                                                                                  |                                                                |
| 수집·이용할 항목                   | <ul style="list-style-type: none"> <li>■ 필수항목 : 보호자 성명, 보호자 생년월일, 보호자 연락처, 보호자 주소, 성명, 생년월일, 성별, 주소, 보호자와의 관계, 학교, 학과 및 학년·반, 석차/학점, 연락처, e-mail</li> <li>■ 선택항목 : 주거사항, 재산액, 소득세</li> </ul> |                                                                |
| 보유·이용 기간                    | <ul style="list-style-type: none"> <li>■ 위 개인정보는 수집·이용에 관한 동의일로부터 형애장학회의 장학사업 종료일까지 위 이용목적을 위하여 보유·이용됩니다.</li> </ul>                                                                         |                                                                |
| 동의를 거부할 권리 및 동의를 거부할 경우 불이익 | <ul style="list-style-type: none"> <li>■ 귀하는 개인정보의 수집·이용에 동의하지 않으실 수 있습니다. 동의 거부 시에도 장학금 신청은 가능합니다.(단, 장학금신청에 필요한 최소한의 정보인 필수정보를 미입력 할 경우는 장학금 신청자체가 불가능합니다.)</li> </ul>                     |                                                                |
| 2. 제3자 제공에 관한 사항            |                                                                                                                                                                                              | [동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/> |
| 제공받는 자                      | <ul style="list-style-type: none"> <li>■ 장학금 신청자가 재학 중인 학교</li> </ul>                                                                                                                        |                                                                |
| 제공받는 자의 이용 목적               | <ul style="list-style-type: none"> <li>■ 형애장학회가 아닌 타 장학재단 등에서 제공한 장학금 수혜여부 및 재학 여부 등 확인</li> </ul>                                                                                           |                                                                |
| 제공하는 개인정보의 항목               | <ul style="list-style-type: none"> <li>■ 성명, 생년월일, 학교명, 학과, 학년</li> </ul>                                                                                                                    |                                                                |
| 제공받은 자의 개인정보 보유·이용 기간       | <ul style="list-style-type: none"> <li>■ 개인정보는 제공된 날로부터 동의 철회 시 또는 제공된 목적을 달성할 때까지 보유·이용됩니다.</li> </ul>                                                                                      |                                                                |
| 동의를 거부할 권리 및 동의를 거부할 경우 불이익 | <ul style="list-style-type: none"> <li>■ 위 개인정보의 제공에 대한 동의를 거부할 수 있습니다. 단, 제3자 정보제공에 동의하지 않는 경우는 장학금 신청이 불가능합니다.</li> </ul>                                                                  |                                                                |

본인은 상기와 같이 개인정보처리에 관하여 고지를 받았으며, 개인정보 수집 및 이용 제공에 동의합니다.

2016년      월      일

본인 성명: 서명 또는 (인)

보호자 성명: 서명 또는 (인)

재단법인 형애장학회 귀중

✿ 작성방법 : 동의여부 박스에 표시하고 성명 기재 후 서명