

## 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 : 보호자성명, 보호자생년월일, 보호자연락처, 보호자주소, 성명, 생년월일, 성별, 주소, 보호자와의관계, 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 장학생 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"/> ) |
| 제 공 받 는 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>                                                                                                               |                                                                  |
| 제공받는 자의 개인정보 보유·이용기간        | <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.

2022년      월      일

본인 성명: 서명 또는 (인)

보호자 성명: 서명 또는 (인)

**재단법인 형애장학회 귀중**

❖ 작성방법 : 동의여부 박스에 표시하고 성명 기재 후 서명