제15기 박물관 대학 교육 신청서

성 명	생 년 월 일	
주 소	휴대폰 번호	

상기 본인은 삼척시립박물관에서 운영하는 『제15기 박물관 대학』을 수강을 신청합니다.

년 월 일

신청자 : (서명·인)

삼척시 문화예술센터소장 귀하

박물관 대학 참여자 개인정보 수집 및 이용 동의서

삼척시 문화예술센터는 제15기 박물관 대학 참여자의 학습이력관리를 위하여 다음과 같이 개인정보를 수집·이용하고자 합니다. 내용을 자세히 읽으신 후 동의 여부를 결정하여 주시기 바랍니다.

□ 개인정보 수집 · 이용 내역

수집·이용 항목	수집·이용 목적	보유 · 이용기간
성명, 생년월일, 주소	박물관 대학 참여 수강생 관리	<u>신청 일로부터</u>
휴대폰 번호	및 삼척시민 확인	<u>5년간 보관</u>

※ 위의 **개인정보 수집·이용에** 대한 동의를 거부할 권리가 있습니다.

그러나 동의를 거부할 경우 원활한 박물관 대학 참여에 제한을 받을 수 있습니다.

☞ 위와 같이 개인정보를 수집·이용하는데 동의하십니까?

□ 동의	□ 미동의
\sqcup \circ \dashv	\sqcup \sqcup \circ \dashv

□ 필수사항

수집 목적	수집 항목	보유 · 이용기간
박물관 대학 참여 수강생 관리	성명, 생년월일, 주소	<u>신청 일로부터</u>
및 삼척시민 확인	휴대폰 번호	<u>5년간 보관</u>

- ※ 위의 <u>개인정보 수집·이용에</u> 대한 동의를 거부할 권리가 있습니다. 그러나 동의를 거부할 경우 원활한 **박물관 대학 참여에** 제한을 받을 수 있습니다.

☞ 위와 같이 개인정보를 수집·이용하는데 동의하십니까?

□ 동의	□ 미동의

개인정보 보호 관련 법규에 의거하여 본인은 위와 같이 개인정보 수집 및 활용에 동의 합니다.

년 월 일

본인 성명: (서명 또는 인)

삼척시 문화예술센터소장 귀하