제1회 시청각장애인 점자 골든벨 참가신청서

<table>
<tr><td rowspan="3">신청자 인적사항</td><td colspan="2">이 름</td><td></td><td>성 별</td><td></td><td>생년월일</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="2">주 소</td><td colspan="6"></td></tr>
<tr><td colspan="2">연락처</td><td colspan="2"></td><td>이메일</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td rowspan="3">장애 특성</td><td rowspan="2">장애 유형</td><td>주장애</td><td colspan="2"></td><td rowspan="2">장애 정도</td><td>주장애</td><td>중증 □</td><td>경증 □</td></tr>
<tr><td>부장애</td><td colspan="2"></td><td>부장애</td><td>중증 □</td><td>경증 □</td></tr>
<tr><td colspan="2">고려사항</td><td colspan="6">※센터 이용시 센터에서 고려해야 할 사항을 적어주세요
(예시: 소통방식-촉수어 필요, 알러지 유무 등)</td></tr>
<tr><td>개인정보 수집·이용 동의서</td><td colspan="8">본인은 손잡다장애인자립생활센터에서 진행하는 사업과 관련하여 본인의 인적사항에 관한 정보를 활용할 필요가 있다는 것을 이해하고 이를 위해 개인정보보호법 등에 의해 보호되고 있는 본인에 관한 정보자료를 센터에 제공하는데 동의합니다.
<개인정보 제공 및 활용 관련 주요 고지사항> (개인정보보호법 제15조, 및 제17조에 근거)
1. 개인정보의 수집·이용 목적: 소득신고, 온·오프라인홍보, 기타 원활한 운영을 위해 사용
2. 개인정보의 항목: 인적사항(성명, 성별, 생년월일, 주소, 연락처, 이메일, 장애유형) 및 사진 등
3. 개인정보의 보유 및 이용기간: 동의서 제출 시점부터 사업증빙서류 보관기간까지
※ 개인정보 제공 및 활용에 대한 동의서를 제출을 거부할 권리가 있으나, 동의서에 서명하지 않을 경우 사업이 진행되지 않을수 있습니다.
2026년 월 일 성명: (인)</td></tr>
</table>

위와 같이 손잡다장애인자립생활센터의

퀴즈대회 '제1회 시청각장애인 점자 골든벨'에 참가를 신청합니다.

2026년 월 일

성명: (인)