

개인정보 수집·이용 동의서(안)

▶ 지문인식시스템을 통한 출결관리에 관한 동의

○○○○○○○(훈련기관명)는 「국민 평생 직업능력 개발법」 및 「고용 보험법」에 따른 훈련비 등을 지원받을 수 있는 직업능력개발훈련을 실시함에 있어 「국민내일배움카드 운영규정」 제34조제1항에 따라 지문인식시스템으로 훈련생의 출결정보를 관리하기 위하여 다음과 같이 개인정보를 수집·이용합니다.

구분	동의여부	수집목적	수집항목	보유기간
일반개인정보	☐ 동의 ☐ 동의하지 않음	훈련생 출결정보 관리, 훈련비용의 신청 등	성명, 생년월일	훈련종료 후 5년까지
민감정보	☐ 동의 ☐ 동의하지 않음		지문	

※ 귀하는 개인정보(민감정보 포함) 수집·이용에 동의하지 않을 권리가 있으며, 동의를 거부할 경우에는 귀하의 출결정보를 관리할 수가 없으므로 ○○○○○○○(훈련과정명) 과정 수강에 따른 훈련비 등을 지원받지 못할 수 있습니다.

위 개인정보(민감정보) 수집·이용에 동의합니다. (필수)

성명:

(서명)

▶ 취업지원 및 취업정보 수집·이용에 관한 동의

○○○○○○○(훈련기관명)는 훈련생에 대한 성실한 수강관리 및 적극적인 취업지원서비스 제공을 위하여 「개인정보 보호법」에 따라 아래와 같이 개인정보를 수집·이용합니다.

수집목적	수집항목	보유기간	수집여부 (선택)
수강관리(지각·결석의 확인 등) 및 취업상담, SMS를 통한 공지사항 전달 등	전화번호, 휴대전화번호	훈련종료 후 7개월까지	☐
훈련 및 일자리 관련정보 배송	주소, 이메일	훈련종료 후 7개월까지	☐

※ 귀하는 개인정보 수집·이용에 동의하지 않을 권리가 있으며, 동의를 거부할 경우에는 거부한 내용에 해당하는 서비스를 제공받을 수 없습니다.

위 개인정보 수집·이용에 동의합니다. (선택)

성명:

(서명)

▶ ○○○○○○(훈련기관명)는 「개인정보 보호법」에 따라 정보주체의 사전 동의 없이 개인정보를 제3자에게 제공하지 않으며, 개인정보를 제공한 훈련생은 자신에 관한 개인정보를 열람·수정하거나 개인정보의 수집·이용에 대한 철회를 할 수 있습니다.

훈련기관명	훈련과정명	성명	휴대전화번호

20 년 월 일

신청인 :

(서명)