

개인정보 수집·이용 및 제공 동의서(안)

금천구 건강가정·다문화가족지원센터 이용 서비스와 관련하여 아래와 같이 개인정보를 수집·이용 및 제3자에게 제공하고자 합니다. 내용을 자세히 읽으신 후 동의 여부를 결정하여 주십시오.

개인정보 수집·이용 내역

| | |
|-----------|--|
| 수집·이용 목적 | ① 가족에 대한 서비스 정보제공 ② 건강가정·다문화가족지원센터의 각종 서비스 안내 및 제공 ③ 서비스 이용자의 개인식별 및 이력관리 |
| 보유 및 이용기간 | (문서관리) 해당서비스 지원기간 ※ 서비스 종료 후 개인정보 처리방침에 명시된 문서보관기간 경과 후 파기 (가족지원통합서비스시스템 관리) 준영구 (사회복지사업법 제6조의2 등에 의거) |

센터 이용에 대한 동의(필수)

| | | |
|--|-------------------------------|--|
| 개인정보 항목 | 프로그램 신청 및 과거 서비스 이용 정보 | |
| | 신청자 정보 | 성명, 생년월일, 주소, 연락처, 이메일, 직업, 주거형태, 기초수급여부, 가족 내 어려움, 가입경로 |
| | 가족정보 | 가족관계, 성명, 생년월일, 직업, 동거여부 |
| | 결혼이민자 정보 | 출신국, 타기관 이용여부, 최종학력, 국적취득여부, 입국일, 한국거주기간, 현 배우자와의 결혼일, 결혼유형(기혼(초혼)/ 재혼/ 이혼/ 동거(사실혼)/ 사별/ 별거/ 무응답/ 기타), 방문교육이용여부, 비상전화, 한국어능력수준 |
| | 확인서류 | 주민등록등본(결혼이민자가 등본 상 기재) 또는 가족관계증명서 및 외국인등록증 사본 ※ 회원등록을 위한 최초 실명인증 후 개인정보 관련서류는 별도 보관하지 않음 (즉시 반환 또는 폐기 예정) |
| 위 항목의 개인정보 수집·이용에 동의하십니까? <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오 | | |

(가) ※ 위의 개인정보 수집·이용에 대한 동의를 거부할 권리가 있습니다. 그러나 동의를 거부할 경우 서비스 이용이 불가합니다.

센터 선택서비스 이용에 대한 동의(선택)

| | | |
|-------------------|--|---|
| 개인정보 항목 | 방문교육서비스 | |
| | 지원대상 가정 정보 | 현재 직업, 자녀수, 월수입, 주거소유여부, 가족장애여부, 가족정보(성명, 성별, 생년월일, 직업, 동거여부) |
| | 지원대상자 정보 | 성명, 출신국, 생년월일, 한국어능력수준, 서비스 희망일정, 희망서비스 내용 |
| | 확인서류 (해당자에 한함) | 맞벌이 증명 서류/장애인등록증/기초생활수급자, 저소득한부모가족, 차상위 본인부담경감대상자 증빙서류 나. ※ 개인정보 관련서류는 확인 후 별도 보관하지 않음(즉시 반환 또는 폐기 예정) |
| | 위 항목의 개인정보 수집·이용에 동의하십니까? <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오 | |
| 언어발달지원 서비스 | | |
| 아동정보 | 이중국적 취득여부, 중도입국여부, 어머니(아버지)나라말 사용여부(주언어/부언어 포함), 태어난 나라, 한국거주기간, 한국어 습득기간, 언어외발달문제, 교육력, 주양육자, 어머니(아버지)나라말 학습계획, 취학유무, 생육사, 발달사항, 행동특성, 언어발달(용알이, 천단어, 목소리, 말더듬), 기호(놀이/게임, 사물/사람, 상황) | |

| | | |
|--|----------|---|
| 개인정보 항목 | 결혼이민자 정보 | 출신국, 국적, 성별, 연령, 학력, 한국거주기간, 한국어 습득기간, 한국어 수준, 아동언어발달 관심사 및 기대 |
| | 가족정보 | 우선선정대상자 여부, 이민형태, 결혼형태, 경제수준, 아동언어발달관심사 및 가족의 지원, 어머니(아버지)나라말 관심과 수준, 관계, 이름, 성별, 생년월일, 출신국, 국적, 직업, 주사용언어, 언어수준, 언어의발달문제 |
| 위 항목의 개인정보 수집·이용에 동의하십니까? <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오 | | |

(가) * 귀하는 개인정보 수집·이용에 동의하지 않을 권리가 있습니다. 다만 동의를 거부할 경우 해당 서비스의 제공에 제한을 받을 수 있습니다.

민감정보 수집·이용 내역

| | | | |
|-----------|--|--|---|
| 제공하는 항목 | 방문교육 서비스 | 지원대상가정 정보 | 우선선정대상자 여부 |
| | | 제출서류 (해당자에 한함) | 맞벌이 증명 서류/장애인등록증/기초생활수급자, 저소득한부모 가족, 차상위 본인부담경감대상자 증빙서류 |
| | | 위 항목의 민감정보 수집·이용에 동의하십니까? <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오 | |
| | 언어발달 지원 서비스 | 가족정보 | 우선선정대상자 여부 |
| | | 위 항목의 민감정보 수집·이용에 동의하십니까? <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오 | |
| 수집·이용 목적 | ① 센터 이용에 대한 우선순위 제공 기준 적용 ② 각종 서비스 안내 및 제공 | | |
| 보유 및 이용기간 | (문서관리) 해당서비스 지원기간 * 서비스 종료 후 개인정보 처리방침에 명시된 문서보관기간 경과 후 파기 (가족지원통합서비스시스템 관리) 준영구 (사회복지사업법 제6조의2 등에 의거) | | |

(나) * 위의 민감정보 처리에 대한 동의를 거부할 권리가 있습니다. 그러나 동의를 거부할 경우 원활한 센터의 서비스 이용에 제한을 받을 수 있습니다.

개인정보 제3자 제공 내역

| | |
|-----------|--|
| 제공받는 기관 | 여성가족부, 지방자치단체, 한국건강가정진흥원, 건강가정·다문화가족지원센터, 다문화가족지원센터, 건강가정지원센터, 새일센터, 슈퍼바이저단, 만족도 조사기관 |
| 제공 목적 | ① 개인식별 및 서비스 이력관리 ② 서비스 이용에 따른 전화만족도 조사 * 만족도 조사기관에 제공하는 정보는 성명, 출신국, 연락처에 한함 ③ 건강가정·다문화가족지원센터 관리 - 실적관리 및 홍보, 관할지역 센터지원 ④ 다문화가족지원센터 서비스 제공 |
| 보유 및 이용기간 | (문서관리) 해당서비스 지원기간 * 서비스 종료 후 개인정보 처리방침에 명시된 문서보관기간 경과 후 파기 (가족지원통합서비스시스템 관리) 준영구 (사회복지사업법 제6조의2 등에 의거) |

센터 이용에 대한 동의(필수)

| | | |
|---|--|--|
| 제공하는 항목 | 프로그램 신청 및 과거 서비스 이용 정보, 서비스 이용에 따른 이력정보 | |
| | 신청자 정보 | 성명, 생년월일, 주소, 연락처, 이메일, 직업, 주거형태, 기초수급여부, 가족 내 어려움, 가입경로 |
| | 가족정보 | 가족관계, 성명, 생년월일, 직업, 동거여부 |
| | 결혼이민자 정보 | 출신국, 타기관 이용여부, 최종학력, 국적취득여부, 입국일, 한국거주기간, 현 배우자와의 결혼일, 결혼유형(기혼(초혼)/ 재혼/ 이혼/ 동거(사실혼)/ 사별/ 별거/ 가출/ 무응답/ 기타), 방문교육이용여부, 비상전화, 한국어능력수준 |
| 위 항목의 개인정보 제3자 제공에 동의하십니까? <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오 | | |

(다) * 위의 개인정보 제3자 제공에 대한 동의를 거부할 권리가 있으며, 동의를 거부할 경우 거부할 경우 서비스 이용이 불가합니다.

○ 센터 선택서비스 이용에 대한 동의(선택)

| | | |
|---|---|--|
| 제공하는 항목 | 방문교육서비스 | |
| | 지원대상 가정 정보 | 현재 직업, 자녀수, 월수입, 주거소유여부, 가족장애여부, 기초생활수급, 한부모, 가족정보(성명, 성별, 생년월일, 직업, 동거여부) |
| | 지원대상자 정보 | 성명, 출신국, 생년월일, 한국어능력수준, 서비스 희망일정, 희망서비스 내용 |
| | 위 항목의 개인정보 제3자 제공에 동의하십니까? <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오 | |
| 제공하는 항목 | 언어발달지원서비스 | |
| | 아동정보 | 이중국적 취득여부, 중도입국여부, 어머니(아버지)나라말 사용여부 (주언어/부언어 포함), 태어난 나라, 한국거주기간, 한국어 습득기간, 언어발달문제, 교육력, 주양육자, 어머니(아버지)나라말 학습계획, 취학유무, 생육사, 발달사항, 행동특성, 언어발달(옹알이, 천단어, 목소리, 말더듬), 기호(놀이/게임, 사물/사람, 상황) |
| | 결혼이민자 정보 | 출신국, 국적, 성별, 연령, 학력, 한국거주기간, 한국어 습득기간, 한국어 수준, 아동언어발달 관심사 및 기대 |
| | 가족정보 | 우선선정대상자 여부, 이민형태, 결혼형태, 경제수준, 아동언어발달관심사 및 가족의 지원, 어머니(아버지)나라말 관심과 수준, 관계, 이름, 성별, 생년월일, 출신국, 국적, 직업, 주사용언어, 언어수준, 언어발달문제 |
| 위 항목의 개인정보 제3자 제공에 동의하십니까? <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오 | | |

(라) * 위의 개인정보 제3자 제공에 대한 동의를 거부할 권리가 있으며, 동의를 거부할 경우 해당 서비스의 제공에 제한을 받을 수 있습니다.

년 월 일

본인 성명 (서명 또는 인)

(만 14세미만 아동인 경우) 법정대리인 성명 (서명 또는 인)

* 법정대리인과 본인과의 관계 :

* 법정대리인 전화번호 :

금천구 건강가정·다문화가족지원센터 귀하