

[양식 1] 장애인스포츠강좌이용권 서면신청서

장애인스포츠강좌이용권 신청서

※ 유의사항을 읽은 뒤 작성을 부탁드립니다. []에는 해당되는 곳에 "√" 표시를 합니다.

접수번호 :		접수일 :		처리기간 :		
㉠ 신청자 1	주민등록번호 (외국인등록번호)				성명	
	회원구분	<input type="checkbox"/> 기초생활수급 <input type="checkbox"/> 차상위 확인서발급대상 <input type="checkbox"/> 차상위 장애인 <input type="checkbox"/> 차상위 자활근로 <input type="checkbox"/> 차상위 본인부담경감 <input type="checkbox"/> 일반 장애인				
	장애정도	<input type="checkbox"/> 중증(중전 1~3급) <input type="checkbox"/> 경증(중전 4~6급)				
	장애유형	<input type="checkbox"/> 지체 <input type="checkbox"/> 시각 <input type="checkbox"/> 청각/언어 <input type="checkbox"/> 지적/자폐 <input type="checkbox"/> 뇌병변 <input type="checkbox"/> 기타(신장, 심장, 호흡기 등)				
	휴대전화번호	홈페이지 ID		(선택)이메일		
	(선택)기타사항	<input type="checkbox"/> 다문화가정 <input type="checkbox"/> 다자녀가정 <input type="checkbox"/> 없음				
	주 소					
㉡ 신청자 2	주민등록번호 (외국인등록번호)				성명	
	회원구분	<input type="checkbox"/> 기초생활수급 <input type="checkbox"/> 차상위 확인서발급대상 <input type="checkbox"/> 차상위 장애인 <input type="checkbox"/> 차상위 자활근로 <input type="checkbox"/> 차상위 본인부담경감 <input type="checkbox"/> 일반 장애인				
	장애정도	<input type="checkbox"/> 중증(중전 1~3급) <input type="checkbox"/> 경증(중전 4~6급)				
	장애유형	<input type="checkbox"/> 지체 <input type="checkbox"/> 시각 <input type="checkbox"/> 청각/언어 <input type="checkbox"/> 지적/자폐 <input type="checkbox"/> 뇌병변 <input type="checkbox"/> 기타(신장, 심장, 호흡기 등)				
	휴대전화번호	홈페이지 ID		(선택)이메일		
	(선택)기타사항	<input type="checkbox"/> 다문화가정 <input type="checkbox"/> 다자녀가정 <input type="checkbox"/> 없음				
	주 소					
㉢세대주	주민등록번호 (외국인등록번호)				성명	
㉣ 카드 발급자	동일정보 선택	<input type="checkbox"/> 기존카드발급자 <input type="checkbox"/> 세대주 <input type="checkbox"/> 신청인 <input type="checkbox"/> 기타				
		주민등록번호				성명
	카드구분	<input type="checkbox"/> 체크카드				
	휴대전화번호				신청인과 관계	
	주 소					

※ 본 사업은 「국민체육진흥법 제22조의2(자료제공의 요청 및 전산망의 이용), 시행령 제44조의 3(고유식별 정보 등의 처리)을 근거로 신청자의 개인정보를 수집합니다.

- ㉠ 장애인스포츠강좌이용권을 사용하고자(장애인스포츠강좌 수강 희망)하는 신청자
- "회원구분" 기초생활수급, 차상위계층, 일반 장애인 중 선택하여 체크합니다.
 - "휴대전화번호" 각종 안내문자, 카드발급안내 등이 전달되므로 정확하게 작성하여 주시기 바랍니다.
 - "주소" 주민등록상 주소 전체를 정확히 기재하시기 바랍니다. (아파트 등의 경우 동호수 까지)
- ㉡ "세대주" 는 주민등록등본상 세대주 정보를 기입합니다.
- ㉣ 장애인스포츠강좌이용권 전용카드 발급을 위해 내용을 작성합니다. "세대주" 발급을 원칙으로 하며, 불가피한 경우, 동일 세대의 성인이 "기타" 체크(추가정보 기입) 후 신청 가능합니다.
- 동일세대에 성인이 없을 경우, 만 14세 이상의 신청자 본인 명의로 신청 가능합니다. 단, 미성년자의 카드 발급의 경우 카드발급이 원활히 이루어지지 않을 수 있으니 이점 유의하여 주시기 바랍니다.
- 기타 자세한 사항 및 상기사항에 해당되지 않는 경우, 담당 공무원에게 문의하시기 바랍니다.

위와 같이 20 년도 장애인스포츠강좌이용권을 신청합니다.

20 년 월 일

신청자 또는 법정대리인

(서명 또는 인)

○○○○○시장·군수·구청장 귀하

첨부 서류	<ul style="list-style-type: none"> 해당 지자체에서 확인이 필요한 경우, 신청인의 수급증명서 사본 1부 대리인 신청 시, 대리인 신분증명서 사본 1부 추가 	수수료 없음
----------	---	-----------

[개인정보 수집·이용 및 제공에 대한 동의서]

국민체육진흥공단과 지방자치단체는 장애인스포츠강좌이용권 신청에 필요한 개인정보의 수집·이용 및 제공을 위하여 개인정보보호법 제15조(개인정보의 수집·이용), 제17조(개인정보의 제공), 제18조(개인정보의 목적 외 이용·제공 제한), 제22조(동의를 받는 방법)에 따라 귀하의 동의를 받고자 합니다.

※ 작성하신 개인정보는 장애인스포츠강좌이용권 신청 및 카드발급 등 본 사업 이외 다른 목적으로 사용하지 않습니다.

1. 개인정보의 수집·이용 동의

개인정보의 수집·이용 목적	장애인 스포츠강좌이용권 회원서비스 제공 (신청, 카드발급, 정산 및 서비스 안내 등)			
수집하려는 개인정보의 항목 * 주민등록번호는 국민체육진흥법 제22조 및 동법 시행령 제44조의3에 의거 처리합니다.	필 수		선 택	
	◎신청자 : 주민등록번호, 성명, 수급정보, 휴대전화번호, 홈페이지ID, 주소, 장애정보 ◎세대주 : 주민등록번호, 성명 ◎카드발급자 : 주민등록번호, 성명, 휴대전화번호, 신청인 또는 세대주와의 관계, 주소		이메일, 다문화가정, 다자녀가정 여부	
개인정보의 보유 및 이용 기간	5년 (보조금 관리에 관한 법률 제25조에 의거)			
동의 거부에 따른 불이익	개인정보 수집·이용에 대한 동의를 거부할 권리가 있으며 필수항목 미동의시 장애인스포츠강좌이용권 신청 불가, 선택항목 미동의시 불이익은 없습니다.			
위 내용에 동의합니다.	필수항목		선택항목	
	동의함	동의하지 않음	동의함	동의하지 않음
신청인 1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
신청인 2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
세대주	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	비해당	
카드 발급자	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

2. 법정대리인 동의(만 14세 미만 신청자만 해당, 개인정보보호법 제22조 제6항에 의거)

법정대리인 성명	연락처	관계
위 내용에 동의합니다. <input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음		

3. 고유식별정보 및 민감정보 수집·이용

구분	(해당시)고유식별정보 수집·이용 동의	민감정보 수집·이용 동의
수집·이용 목적	장애인스포츠강좌이용권 신청(외국인)	장애인스포츠강좌이용권 심사 선정
수집·이용 항목	외국인등록번호	장애정보(장애정도 및 유형)
이용기간	5년	5년
수집·이용 동의 거부에 따른 불이익	장애인스포츠강좌이용권 신청 불가	장애인스포츠강좌이용권 신청불가
동의여부	<input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음	<input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음

4. 행정정보 공동이용시스템을 활용한 장애인스포츠강좌이용권 수급자격 심사

이용목적	장애인스포츠강좌이용권 신청·심사·서비스 제공
공동이용 행정정보항목	주민등록표 등·초본, 국민기초생활수급증명서, 한부모가족증명서, 장애연금, 장애수당, 장애아동수당수급자확인서, 차상위 본인부담경감대상자 증명서, 장애인 등록 정보(장애인등록증 등)
동의 거부에 따른 불이익	본인 해당 구비서류 제출
위 내용에 동의합니다. <input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음	

※전자정부법 제36조에 따른 행정정보 공동이용 동의를 통해 기관의 업무처리담당자가 전자적으로 본인의 구비서류 (공동이용 행정정보)를 확인하는 것에 귀하의 동의를 받고자 합니다.

