

2024 당사자연구 참가신청서

성 명		성 별	<input type="checkbox"/> 남성 <input type="checkbox"/> 여성	생년월일	
주 소				연 락 처	
장애사항	장애유형 (세부병명)	<input type="checkbox"/> 정신장애()		장애정도	<input type="checkbox"/> 심한 장애
		<input type="checkbox"/> 정신질환자()			<input type="checkbox"/> 심하지 않은 장애
	기타요청사항				
참가동기	<u>당사자연구 참여하게 된 계기:</u>				
	<u>당사자연구 참여 동료들과 공유하고 싶은 증상 경험(고생)?:</u>				
<p>사람중심장애인자립생활센터에서는 2011.9.30일부터 시행되고 있는 개인정보보호법에 따라 동의를 받고 있습니다.</p>					
<p>< 개인정보 수집·이용 ></p> <p>○ 개인정보 수집·이용 목적: 내부 시스템 입력 및 서울시 서비스 제공 결과 제출</p> <p>○ 수집하는 개인정보 항목: 이름, 성별, 생년월일, 주소, 연락처, 장애유형 및 등급, 참여사진</p> <p>○ 보유 및 이용기간: 센터 이용 기간</p> <p>○ 개인정보의 수집·이용을 거부할 수 있으며, 이 경우 불이익이 발생할 수 있음을 알려드립니다.</p>					
<p>▷ 개인정보 수집·이용 동의여부: <input type="checkbox"/> 동의(서명:) <input type="checkbox"/> 비동의</p>					
<p><활동 사진 및 영상 수집·이용(필요시)></p> <p>○ 사진 및 영상 수집 이용 목적: 기록 및 활동보고(사람중심장애인자립생활센터 홈페이지, 유튜브, 웹자보 등)</p> <p>○ 보유 및 이용기간: 센터 이용 기간</p> <p>○ 사진 및 영상 수집·이용을 거부할 수 있으며, 이 경우 불이익이 발생할 수 있음을 알려드립니다.</p>					
<p>▷ 사진 및 영상 수집·이용 동의여부: <input type="checkbox"/> 동의(서명:) <input type="checkbox"/> 비동의</p>					
<p>위와 같이 참가를 신청합니다.</p>					
<p>2024년 월 일</p> <p>신청인 (인 또는 서명)</p>					
<p>사람중심장애인자립생활센터 귀중</p>					