

구립송파복지센터 회원가입신청서

가입일 : 20 년 월 일

회원번호 : -

만60세 이상 성인
 청소년 아동

*** 필수정보 (빈칸 없이 기입요)**

* 성명		*성별	<input type="checkbox"/> 남 <input type="checkbox"/> 여	*생년월일	. . .
* 연령	만_____세	*주소			
* 연락처			* 긴급연락처	이름: 관계:	
				연락처 :	
* 회원구분	<input type="checkbox"/> 일반회원 <input type="checkbox"/> 국민기초생활수급권자 <input type="checkbox"/> 장애인(복지카드 소지자) <input type="checkbox"/> 국가유공자				
* 동거상태	<input type="checkbox"/> 독거 <input type="checkbox"/> 부부 <input type="checkbox"/> 기혼자녀 <input type="checkbox"/> 미혼자녀 <input type="checkbox"/> 기타()				
* 가입경로	<input type="checkbox"/> 자유의사 <input type="checkbox"/> 가족권유 <input type="checkbox"/> 친구(이웃)권유 <input type="checkbox"/> 홍보지(아파트전단지) <input type="checkbox"/> 현수막 <input type="checkbox"/> 지역정보지(송파소식지, 내일신문 등) <input type="checkbox"/> 기타 ()				
* 희망 프로그램	<input type="checkbox"/> 건강증진 프로그램 <input type="checkbox"/> 교육문화 프로그램 <input type="checkbox"/> 정보화 교육 <input type="checkbox"/> 동아리 모임 <input type="checkbox"/> 자원봉사 <input type="checkbox"/> 노인일자리 <input type="checkbox"/> 상담 <input type="checkbox"/> 말벗 <input type="checkbox"/> 기타()				

선택정보(해당 항목에 체크, 원하지 않을 경우, 생략가능.)

최종학력	<input type="checkbox"/> 무학(국문해독 가능) <input type="checkbox"/> 초졸(재학 중) <input type="checkbox"/> 중졸(재학 중) <input type="checkbox"/> 고졸(재학 중) <input type="checkbox"/> 대졸(재학 중) <input type="checkbox"/> 대학원이상(재학 중)
현재 겪고 있는 어려움	<input type="checkbox"/> 건강문제 <input type="checkbox"/> 경제적 문제 <input type="checkbox"/> 가족 간 갈등 <input type="checkbox"/> 사회적 소외 <input type="checkbox"/> 손자녀 양육 <input type="checkbox"/> 기타 () ※ 선택하신 답변의 구체적인 이유는 무엇인가요?

개인정보 수집·이용·제공 동의서

구립송파복지센터는 개인정보 수집·이용을 위하여 개인정보보호법 제15조(개인정보의 수집·이용), 제17조(개인정보의 제공), 제18조(개인정보의 이용·제공 제한), 제22조(동의를 받는 방법)에 따라 귀하의 동의를 받고자 합니다.

1. 개인정보의 수집·이용안내 및 동의

개인정보의 수집·이용 목적

구립송파복지센터 시설이용 등록을 위한 본인 확인절차 및 회원관리를 위한 데이터 입력, 프로그램 제공에 관한 이행 및 비용정산, 민원사항 및 고충처리, 기관 내 서비스 이용현황 및 통계자료 활용, 공공기관 및 사회복지 관련기관의 연구·조사, 기초생활 수급대상자 서비스 제공 및 부정수급방지, 프로그램 이용 관련 유선연락 및 문자메시지 발송, 긴급상황 발생 시 보호자 연락 및 조치

※ 이용목적이 변경되는 경우에는 「개인정보 보호법 제15조」에 따라 별도의 사전동의를 구하겠습니다. (노인복지법 시행규칙 제26조 제2항에 의거하여 실시하는 기관 사업별 서비스 신청 및 이용)

● 수집하는 개인정보의 항목

- 필수정보 : 성명, 성별, 생년월일, 주소, 연락처(전화번호 또는 휴대폰번호), 긴급연락처(가족연락처), 회원구분, 가입경로, 동거상태, 희망 프로그램
- 선택정보 : 최종학력, 현재 겪고 있는 어려움

● 개인정보의 보유·이용 기간

- 구립송파복지센터는 회원의 동의를 받은 개인정보에 한하여 처리·보유합니다.
- 지류 회원가입 신청서(보존기간: 5년)
- 전산 회원기록 (보존기간: 센터 폐업시까지)
- 정보주체의 요청이 있을 시에는 즉시 삭제 및 파기 조치합니다.

귀하는 개인정보 수집·이용에 동의하지 않으실 수 있습니다. 동의 거부 시에도 회원가입은 가능하나 프로그램 등록 및 이용은 제한될 수 있습니다. (* 단, 회원가입을 위한 최소한의 정보(필수정보) 미입력 시 회원가입 불가)

위와 같이 개인정보를 수집·이용하는데 동의하십니까?

선택정보 동의함 동의하지 않음

2. 민감정보 수집·이용 동의 안내

- 정보 제공 목적
 - 통계작성, 수급자 회원에 대한 조회, 회원정보 등록, 긴급상황 발생시 조치
- 수집하는 개인정보의 항목
 - 민감정보 : 생년월일, 주소, 연락처, 긴급연락처, 회원구분 등
- 개인정보의 보유 · 이용기간 : 회원가입일로부터 회원 탈퇴 시까지

위와 같이 개인 민감정보 수집에 대하여 동의하십니까?

귀하는 개인 민감정보 수집·이용에 동의하지 않으실 수 있습니다. 동의 거부 시에도 회원가입은 가능하나, 기관에서 제공하는 서비스와 응급 시 신원 및 병력조회를 통한 즉각 조치는 제한될 수 있습니다.

선택정보 동의함 동의하지 않음

3. 제3자 제공에 대한 동의 안내

- 정보 제공 목적
 - 통계작성, 수급자회원내 대한 조회, 공익목적의 조사·연구, 기관 홍보
- 정보 제공 대상
 - 정부·지방자치단체, 사회복지시설정보시스템, 회원가입전산등록시스템, 사회복지관련 기관 등
- 개인정보의 보유·이용기간 : 회원 가입일로부터 회원 탈퇴시까지

위와 같이 개인정보를 수집·이용하는데 동의하십니까?

귀하는 개인정보 수집에 대한 제3자 제공에 동의하지 않으실 수 있습니다. 동의 거부 시에도 회원가입은 가능하나 각종 복지서비스가 제한될 수 있습니다.

선택정보 동의함 동의하지 않음

4. 사진·영상촬영 및 사용 동의 안내

- 정보 수집 목적
 - 기관 홈페이지, SNS, 소식지, 보도자료
- 정보 수집 항목 : 회원사진 및 영상파일
- 사진 및 영상 보유 · 이용기간 : 사진 및 영상 촬영 후 회원 탈퇴 시까지

위와 같이 사진·영상촬영 및 사용에 동의하십니까?

귀하는 사진·영상촬영 및 사용에 동의하지 않으실 수 있습니다. 동의 거부 시 기관 홈페이지 및 SNS, 소식지, 보도자료에 사진 및 영상사용이 불가합니다.

선택정보	<input type="checkbox"/> 동의함	<input type="checkbox"/> 동의하지 않음
------	------------------------------	----------------------------------

5. 송파복지센터 프로그램 이용안내 및 조사연구, 홍보를 위해 귀하의 개인정보를 이용하는데 동의하십니까?

귀하는 개인정보 이용에 동의하지 않으실 수 있습니다. 동의 거부 시 사업 및 프로그램 안내 정보제공 서비스가 제한됩니다.

선택정보	동의함			<input type="checkbox"/> 동의하지 않음
	<input type="checkbox"/> SMS(문자)	<input type="checkbox"/> 전화	<input type="checkbox"/> 이메일	

6. 만 14세미만 아동의 경우, 법정대리인의 사전동의를 필요하며 수집하는 개인정보의 항목은 다음과 같습니다.

- 수집하는 개인정보 항목 : 법정대리인의 성명, 아동과의 관계, 연락처

성명		관계		연락처	
----	--	----	--	-----	--

※ 송파복지센터 홈페이지 (carefriends.or.kr) 개인정보처리방침 참고

본인은 본 “개인정보 수집·이용·제공 동의서”의 내용을 읽고
명확히 이해하였으며, 이에 동의합니다.

20 년 월 일

회원성명

(서명)

[별지 1]

구립송파복지센터 이용규정 서약서

1. 구립송파복지센터를 이용하는 회원은 아래와 같은 권리를 가집니다.

- ① 독립된 인격체로서의 권리
- ② 사업 및 프로그램에 신청하여 참여할 권리
- ③ 사업에 관한 설명을 받을 권리
- ④ 본인 및 가족에 대한 정보보호 및 비밀보장의 권리

2. 구립송파복지센터회원은 아래의 사항을 지킬 의무를 가집니다.

- ① 회원증은 1인당 1개 발급되고 타인에게 대여 및 양도를 할 수 없으며, 이용 시 반드시 지참하셔야 합니다.
- ② 본 기관의 운영규정과 프로그램 지침을 준수합니다.
- ③ 실내에서는 깨끗한 실내용 운동화 또는 실내화를 착용하여야 합니다.
- ④ 체력단련실(헬스장)은 반드시 안전한 실내용 운동화를 착용해야 하며, 한 기구를 오랜 시간 동안 독점불가 합니다.
- ⑤ 기관 내에서 금전문제, 흡연, 음주, 도박, 싸움, 물건판매, 선교활동, 불법의료행위 등 질서를 저해하고 타 회원에게 피해가 가는 행동을 하는 회원에 대해서는 이용을 제한할 수 있습니다.
- ⑥ 본 기관에서는 어떠한 명목의 사례금(품)을 받지 않습니다.

3. 송파복지센터 프로그램 수강료 환불 규정

■ 몸짱교실(헬스)

- 개시일 이전 : 전액 환불
- 개시일 이후 : 이용일수에 해당하는 금액과 납부금액의 10%공제 후 환불

■ 교육문화, 정보화, 건강증진 프로그램

- 개시일 이전 : 수강료 전액환급
 - 개시일 1일 이후 : 총 강좌기간의 1/3 경과 전-수강료의 2/3 해당액 환불
총 강좌기간의 1/2 경과 전-수강료의 1/2 해당액 환불
총 강좌기간의 1/2 경과 후-미환급
-

■ 절차

1. 환불신청서를 통하여 신청하며, 사용자의 은행계좌로 10일 이내 계좌이체 환불함.
2. 사용자와 예금주가 다른 경우, 개인정보 보호 및 금융안전사고 예방을 위해 직계가족에 한하며 관계증명을 통해 확인 절차 후 진행
3. 개강일 이후 접수하였더라도, 개강일 기준으로 환불함.
4. 환불 신청 당일은 이용횟수에 포함됨. 단, 질병, 출장 등 부득이한 경우에는 진단서 등 증빙자료 첨부 시 환불 신청일을 증빙자료상의 발생일 기준으로 소급적용함.
5. 환불금액의 십원 미만 단수는 절사함.

본인은 자유의사에 따라 기관이용을 신청함에 있어 위 사항을 인지하였으며
본인의 건강상의 사유 및 본인의 과실이나 부주의 등으로
일어난 사고에 대해 본인의 책임으로 받아들이며,
구립송파복지센터 회원으로서 이용규정 및 지침을 준수할 것을 서약합니다.

회원성명

(서명)

송파복지센터장 귀하

접수자 확인
(직원확인)

- 신분증 이용규정 및 개인정보동의서 설명
 감면해당서류(회원구분 선택 시 확인)
 송파구 실거주자 확인서

접수자 성명 :
(서명)