
단체신청시 개인정보 수집·이용 동의서 제출 방법

자필 서명

개인정보 수집·이용 동의서 제출 방법: 자필 서명

◆ [국립부곡병원\(http://www.bgnmh.go.kr\)](http://www.bgnmh.go.kr) 홈페이지 접속

01 개인정보 수집·이용 동의서 출력

1. 공지사항에 **【인권교육 단체신청명단 및 개인정보 수집·이용 동의서 작성 안내】** 클릭
2. 기관당 신청인원 확인 후 개인정보 수집·이용 동의서 출력

개인정보 수집 · 이용 동의서

| | |
|--|---|
| 개인정보의 수집 및 이용목적 | 경신건강증진시설 종사자 대상 인권교육의 원활한 운영과 인권교육 이수증 발급을 위한 정보수집 |
| 수집하는 개인정보 항목 | 성명, 생년월일, 전화번호, 직장명, 직장주소, e-메일 |
| 개인정보의 보유 및 이용기간 | 5년 |
| 개인정보 제공 동의 거부 권리 및 동의 거부 따른 불이익 내용 또는 제한사항 | 귀하는 개인정보 제공 동의를 거부할 권리가 있으며, 동의 거부에 따른 불이익은 없습니다. 다만, 인권교육 신청에 필요한 필수 개인정보 미제공으로 인권교육 이수관련 행정 절차 진행이 불가능하여 당해 연도 이수가 불가합니다. |

※ 개인정보 제공자가 동의한 내용외의 다른 목적으로 활용하지 않으며, 제공된 개인정보의 이용을 거부하고자 할 때에는 개인정보 관리책임자를 통해 열람, 정정, 삭제를 요구할 수 있음

「개인정보보호법」 등 관련 법규에 의거하여 상기 본인(신청인)은 위와 같이 개인정보 수집 및 이용에 동의합니다.

2021년 월 일

신청인 : (서명)

국립부곡병원 귀하

개인정보 수집·이용 동의서 제출 방법: 자필 서명

02

내용 확인 후 자필서명

1. 동의서 내용 확인 후 자필서명 한다.
2. 신청인원 모두 개별적으로 자필서명 동의서를 받아야한다.

개인정보 수집 · 이용 동의서

| | |
|--|---|
| 개인정보의 수집 및 이용목적 | 정신건강증진 및 정신질환자 복지서비스 지원에 관한 법률에 의해 전문교육기관으로 지정되어 정신건강증진시설 종사자 대상 인권교육 운영 업무 수행 |
| 수집하는 개인정보 항목 | 성명, 생년월일, 주소, 전화번호, 직장명, e-메일 |
| 개인정보의 보유 및 이용기간 | 5년 |
| 개인정보 제공 동의 거부 권리 및 동의 거부 따른 불이익 내용 또는 제한사항 | 귀하는 개인정보 제공 동의를 거부할 권리가 있으며, 동의 거부에 따른 불이익은 없습니다. 다만, 인권교육 신청에 필요한 필수 개인정보 미제공으로 인권교육 이수관련 행정 절차 진행이 불가능하여 당해 연도 이수가 불가합니다. |

※ 개인정보 제공자가 동의한 내용외의 다른 목적으로 활용하지 않으며, 제공된 개인정보의 이용을 거부하고자 할 때에는 개인정보 관리책임자를 통해 열람, 정정, 삭제를 요구할 수 있음

「개인정보보호법」 등 관련 법규에 의거하여 상기 본인(신청인)은 위와 같이 개인정보 수집 및 이용에 동의합니다.

2021 년 5 월 4 일

신청인 : 김 00 (서명)

국립부곡병원 귀하

개인정보 수집·이용 동의서 제출 방법: 자필 서명

03

스캔 및 사진촬영

1. 자필서명한 동의서 파일을 스캔 또는 휴대폰 사진 촬영(A4 크기 맞춰서 동의서 내용 및 서명이 다 보이도록 촬영)
2. 휴대폰으로 촬영 사진은 메일로 전송하여 PC 저장

개인정보 수집 · 이용 동의서

| | |
|--|---|
| 개인정보의 수집 및 이용목적 | 정신건강증진 및 정신질환자 복지서비스 지원에 관한 법률에 의해 전문교육기관으로 지정되어 정신건강증진시설 종사자 대상 인권교육 운영 업무 수행 |
| 수집하는 개인정보 항목 | 성명, 생년월일, 주소, 전화번호, 직장명, e-메일 |
| 개인정보의 보유 및 이용기간 | 5년 |
| 개인정보 제공 동의 거부 권리 및 동의 거부 따른 불이익 내용 또는 제한사항 | 귀하는 개인정보 제공 동의를 거부할 권리가 있으며, 동의 거부에 따른 불이익은 없습니다. 다만, 인권교육 신청에 필요한 필수 개인정보 미제공으로 인권교육 이수관련 행정 절차 진행이 불가능하여 당해 연도 이수가 불가합니다. |

※ 개인정보 제공자가 동의한 내용외의 다른 목적으로 활용하지 않으며, 제공된 개인정보의 이용을 거부하고자 할 때에는 개인정보 관리책임자를 통해 열람, 정정, 삭제를 요구할 수 있음

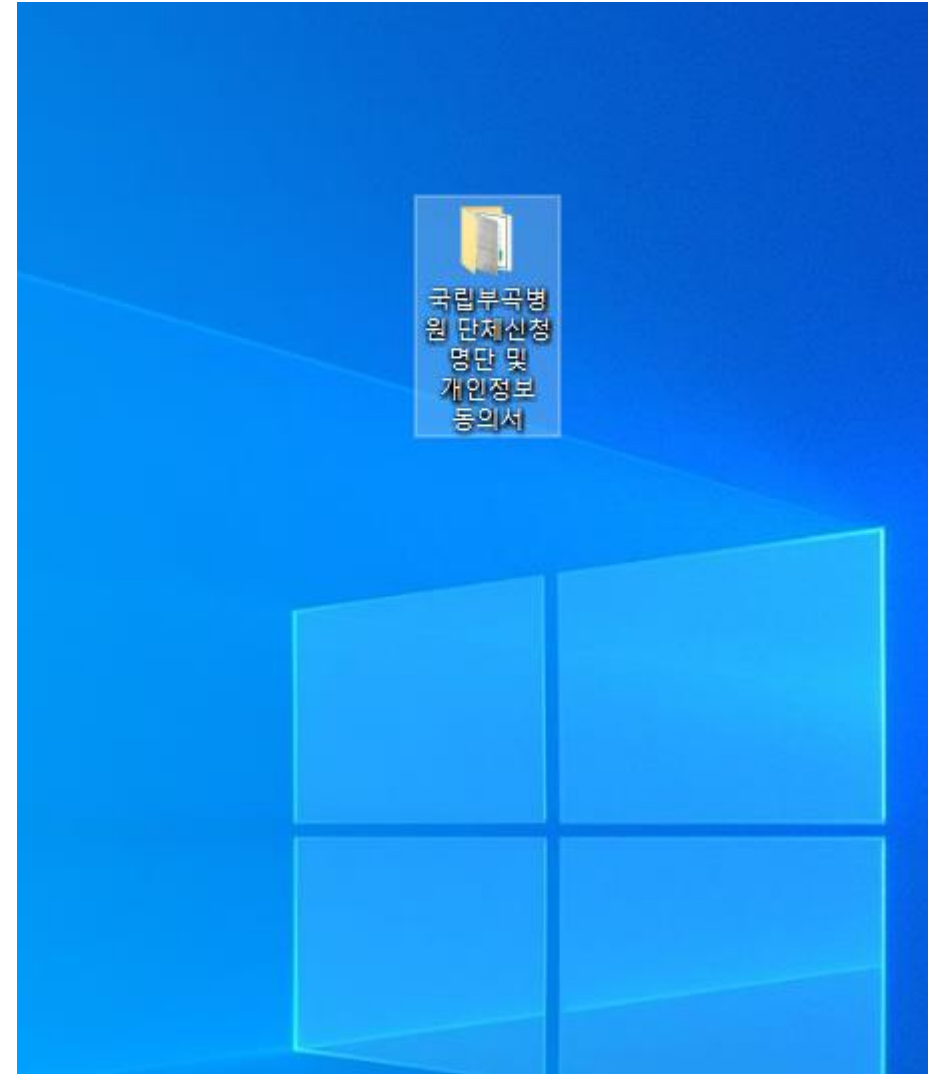
「개인정보보호법」 등 관련 법규에 의거하여 상기 본인(신청인)은 위와 같이 개인정보 수집 및 이용에 동의합니다.

2021년 5월 4일
신청인 : 김 00 (서명)
국립부곡병원 귀하

04

폴더 만들기

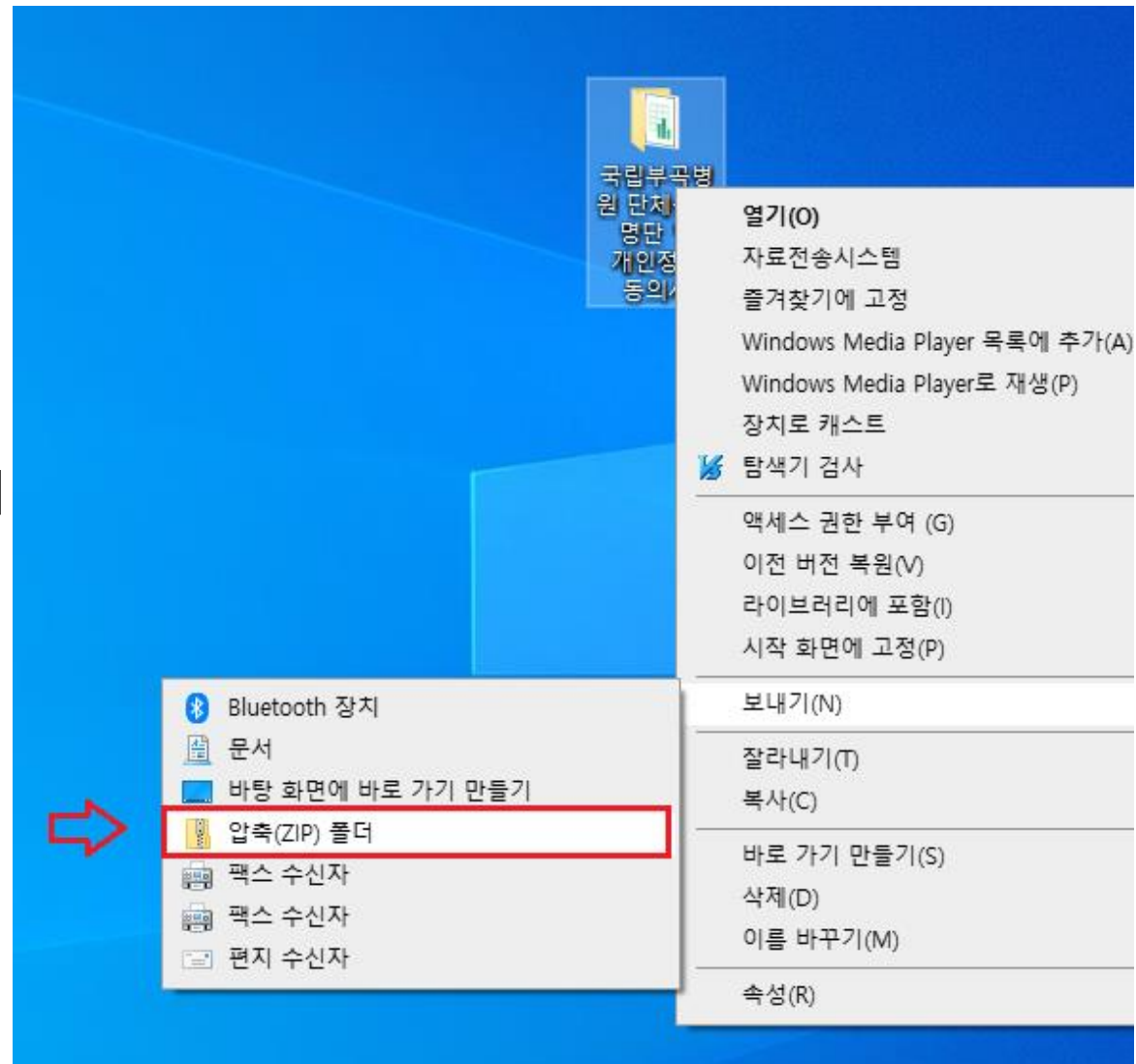
1. 오른쪽 마우스 【새폴더】 클릭하여 폴더 생성
2. 단체신청 명단 및 개별 자필서명 된 개인정보 동의서 파일들을 폴더안에 저장해놓기



05

압축파일로 변환하기

1. 오른쪽 마우스 클릭하여 **【보내기】→【압축폴더】** 클릭
2. 압축폴더가 정상적으로 만들어졌는지 확인



개인정보 수집·이용 동의서 제출 방법: 자필 서명

06 압축파일 업로드하기

1. 반드시 압축파일로 변환 후 파일업로드하기

제1차 인권 집합교육(test)

접수중

회차선택

[1회차] 04.30(금) ~ 04.30(금) (13:00~17:00) 4시간

구분

☐ 개인 ☒ 단체

신청자

일반전화

신청자 직위

소속기관 주소

시설종류

☒ 정신의료기관 ☐ 정신요양시설 ☐ 정신재활시설

직종

☒ 의사 ☐ 간호사 ☐ 간호조무사 ☐ 보조사 ☐ 임상심리사 ☐ 약사 ☐ 생활복지사 ☐ 사회복지사 ☐ 작업치료사 ☐ 환경미화
☐ 조리사 ☐ 영양사 ☐ 시설경비 ☐ (보건,원무)행정 ☐ 기타

교육인원

명

단체명단

파일 업로드 11.zip

* 교육 참석자 명단을 입력 후 업로드 해주세요.

* 교육인원과 참석자 명단 인원이 일치해야 합니다. 인원수가 일치하지 않을 경우 취소처리 될 수도 있습니다.

개인정보이용동의서

성명, 소속 등
동의합니다.

위 사항과 관련하여 귀하의 개인정보 제공에 동의하십니까? ☐ 동의함

신청완료

취소

국립부곡...
단체신청 ...

국립부곡병원
단체신청
명단 및
개인정보
동의서

유형: 압축(ZIP) 폴더
크기: 1.35MB
수정한 날짜: 2021-0

책임운영기관

보건복지부

국립부곡병원

단체신청시 개인정보 수집·이용 동의서 제출 방법

전자 서명

개인정보 수집·이용 동의서 제출 방법: 전자 서명

◆ 국립부곡병원(<http://www.bgnmh.go.kr>) 홈페이지 접속

01 개인정보 수집·이용 동의서

1. 공지사항에 **【인권교육 단체신청명단 및 개인정보 수집·이용 동의서 작성 안내】** 클릭
2. 기관당 신청인원 확인 후 개인정보 수집·이용 동의서 PDF 파일 다운

개인정보 수집 · 이용 동의서

| | |
|--|--|
| 개인정보의 수집 및 이용목적 | 정신건강증진시설 종사자 대상 인권교육의 원활한 운영과 인권교육 이수증 발급을 위한 정보수집 |
| 수집하는 개인정보 항목 | 성명, 생년월일, 전화번호, 직장명, 직장주소, e-메일 |
| 개인정보의 보유 및 이용기간 | 5년 |
| 개인정보 제공 동의 거부 권리 및 동의 거부 따른 불이익 내용 또는 제한사항 | 귀하는 개인정보 제공 동의를 거부할 권리가 있으며, 동의 거부 에 따른 불이익은 없습니다. 다만, 인권교육 신청에 필요한 필수 개인정보 미제공으로 인권교육 이수관련 행정 절차 진행이 불가능하여 당해 연도 이수가 불가합니다. |

※ 개인정보 제공자가 동의한 내용외의 다른 목적으로 활용하지 않으며, 제공된 개인정보의 이용을 거부하고자 할 때에는 개인정보 관리책임자를 통해 열람, 정정, 삭제를 요구할 수 있음

「개인정보보호법」 등 관련 법규에 의거하여 상기 본인(신청인)은 위와 같이 개인정보 수집 및 이용에 동의합니다.

2021년 월 일

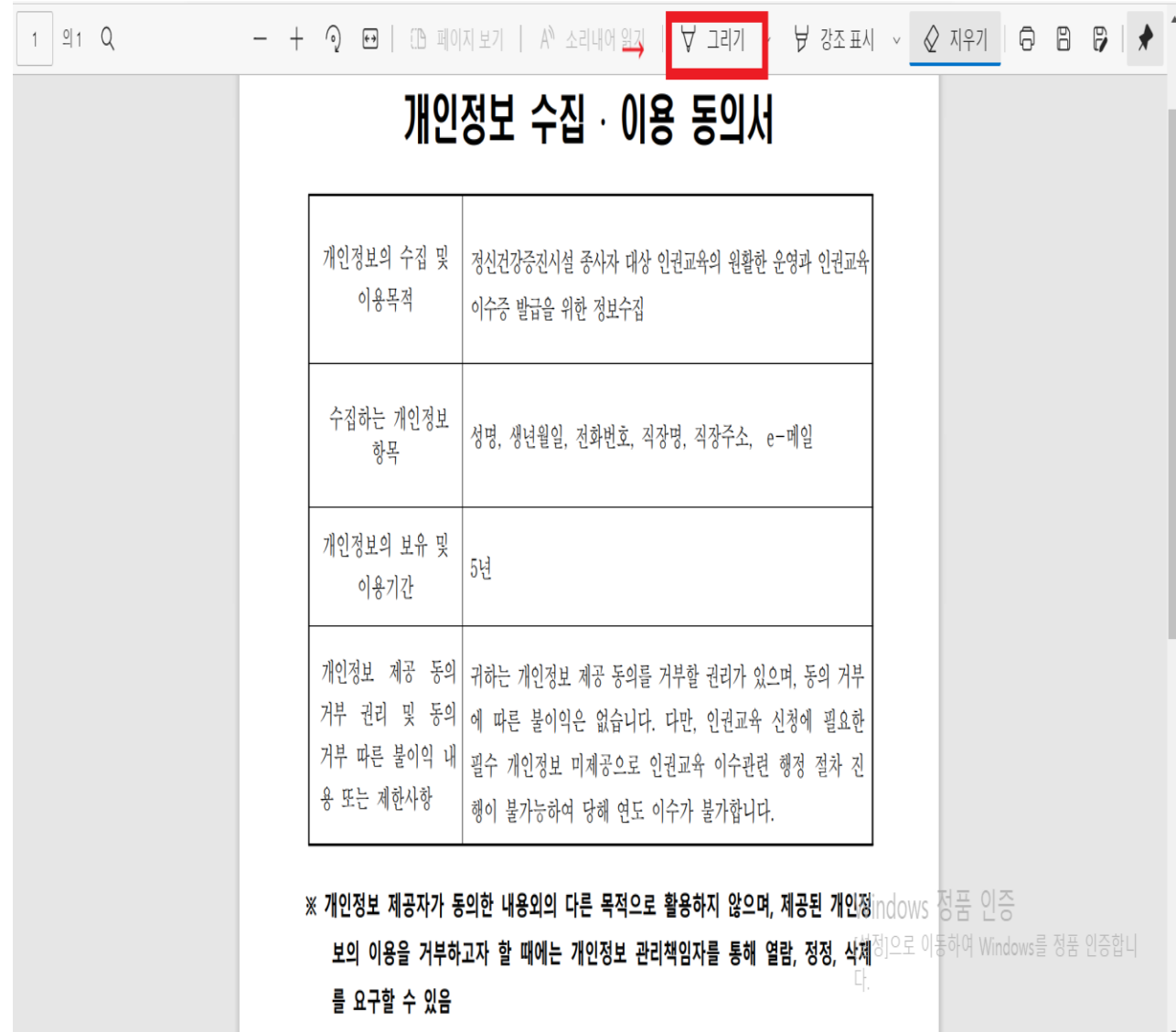
신청인 : (서명)

국립부곡병원 귀하

개인정보 수집·이용 동의서 제출 방법: 전자 서명 방법 1

02 PDF파일 열기

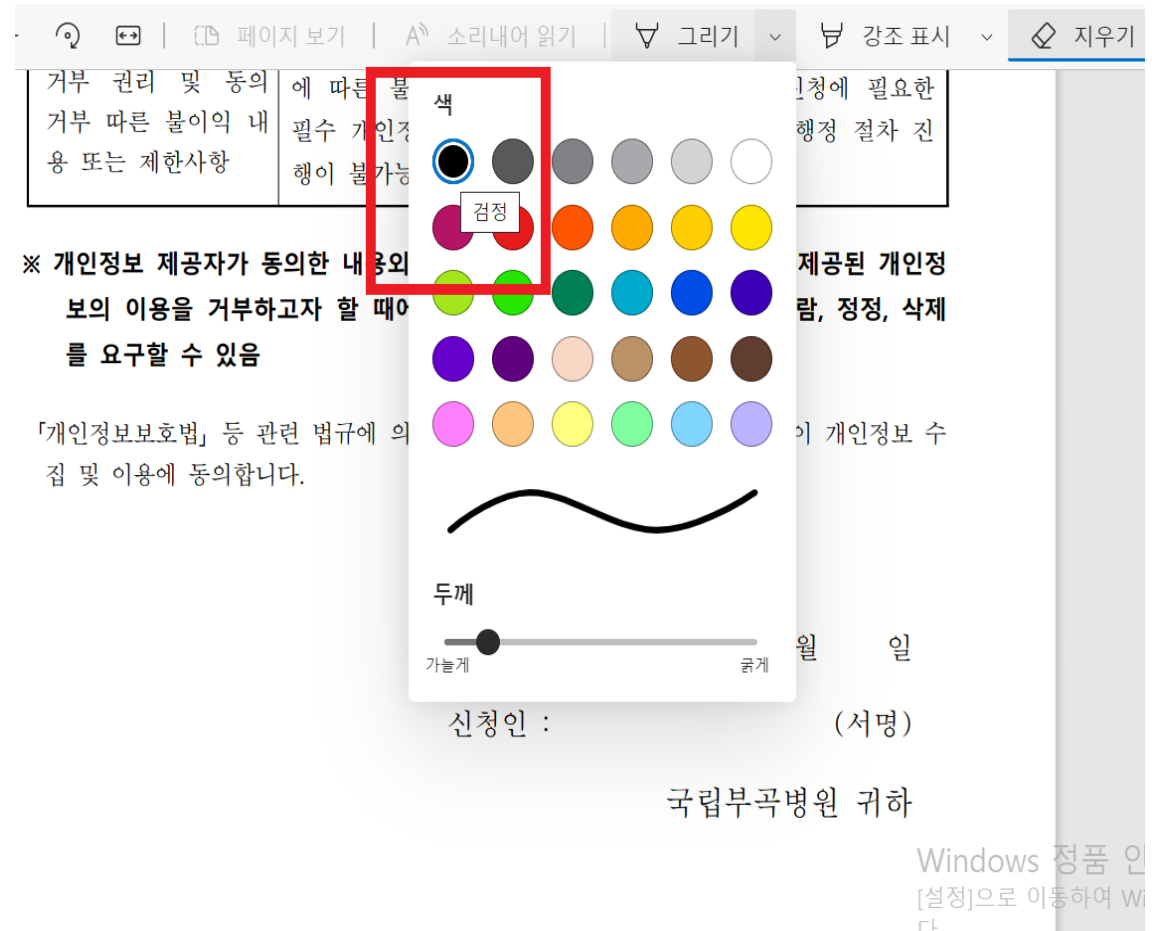
1. PDF 파일을 열고 상단에 **【그리기】** 클릭한다.



03

전자서명 순서(1)

1. 동의서 내용 확인한다.
2. 【그리기】에서 색깔은 【검정색】으로 지정



04

전자서명 순서(1)

1. 【그리기 펜】을 이용해 전자서명한다.
2. 수정해야 할 경우 상단에 【지우기】 클릭하여 지운 뒤 다시 【그리기 펜】으로 전자서명한다.

— + 🔍 | 📄 페이지 보기 | 🔊 소리내어 읽기 | 🖋️ 그리기 | 🗑️ 지우기 | 📄 강조 표시 | 📄 | 📄 | 📄 | 📄

| | |
|---------------------------------|---|
| 거부 권리 및 동의 거부 따른 불이익 내용 또는 제한사항 | 에 따른 불이익은 없습니다. 다만, 인권교육 신청에 필요한 필수 개인정보 미제공으로 인권교육 이수관련 행정 절차 진행이 불가능하여 당해 연도 이수가 불가합니다. |
|---------------------------------|---|

※ 개인정보 제공자가 동의한 내용외의 다른 목적으로 활용하지 않으며, 제공된 개인정보의 이용을 거부하고자 할 때에는 개인정보 관리책임자를 통해 열람, 정정, 삭제를 요구할 수 있음

「개인정보보호법」 등 관련 법규에 의거하여 상기 본인(신청인)은 위와 같이 개인정보 수집 및 이용에 동의합니다.

2021년 5월 4일

신청인 : 김OO (서 김OO)

국립부곡병원 귀하

Windows 정품 인증
[설정]으로 이동하여 Windows를 정품 인증합니다.

05

전자서명 순서(2)

1. 날짜와 신청인 빈칸에 마우스 커서를 놓고 클릭
2. 텍스트 입력 칸이 생성되면 날짜와 이름을 타이핑한다.

※ 개인정보 제공자가 동의한 내용외의 다른 목적으로 활용하지 않으며, 제공된 개인정보의 이용을 거부하고자 할 때에는 개인정보 관리책임자를 통해 열람, 정정, 삭제를 요구할 수 있음

「개인정보보호법」 등 관련 법규에 의거하여 상기 본인(신청인)은 위와 같이 개인정보 수집 및 이용에 동의합니다.

신청인 :

(서명)

국립부곡병원 귀하



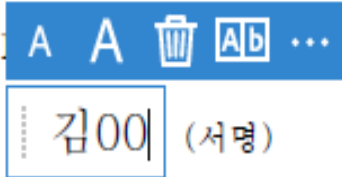
06

전자서명 순서(2)

1. 글씨 크기 조정 및 글자 수정 가능

※ 개인정보 제공자가 동의한 내용외의 다른 목적으로 활용하지 않으며, 제공된 개인정보의 이용을 거부하고자 할 때에는 개인정보 관리책임자를 통해 열람, 정정, 삭제를 요구할 수 있음

「개인정보보호법」 등 관련 법규에 의거하여 상기 본인(신청인)은 위와 같이 개인정보 수집 및 이용에 동의합니다.

2021. 11. 11. 신청인 :  (서명)
국립부곡병원 귀하

개인정보 수집·이용 동의서 제출 방법: 전자 서명

07

전자서명 순서(2)


1. 상단에 펜모양의【서명】을 클릭한다

파일(F) 편집(E) 보기(V) 서명(S) 창(W) 도움말(H)

홈 도구 개인정보 수집·이용... x

📁 ☆ 🖨️ ✉️ 🔍

⬆ ⬇ 1 / 1

🗨️ ✍️  📄

서명을 입력하거나 그려서 문서에 서명

📄 🔗 📁

개인정보 수집 · 이용 동의서

| | |
|--|---|
| 개인정보의 수집 및 이용목적 | 경신건강증진시설 종사자 대상 인권교육의 원활한 운영과 인권교육 이수증 발급을 위한 정보수집 |
| 수집하는 개인정보 항목 | 성명, 생년월일, 전화번호, 직장명, 직장주소, e-메일 |
| 개인정보의 보유 및 이용기간 | 5년 |
| 개인정보 제공 동의 거부 권리 및 동의 거부 따른 불이익 내용 또는 제한사항 | 귀하는 개인정보 제공 동의를 거부할 권리가 있으며, 동의 거부에 따른 불이익은 없습니다. 다만, 인권교육 신청에 필요한 필수 개인정보 미제공으로 인권교육 이수관련 행정 절차 진행이 불가능하여 당해 연도 이수가 불가합니다. |

※ 개인정보 제공자가 동의한 내용외의 다른 목적으로 활용하지 않으며, 제공된 개인정보의 이용을 거부하고자 할 때에는 개인정보 관리책임자를 통해 열람, 정정, 삭제를 요구할 수 있음

「개인정보보호법」 등 관련 법규에 의거하여 상기 본인(신청인)은 위와 같이 개인정보 수집 및 이용에 동의합니다.

2021년 월 일

책임운영기관

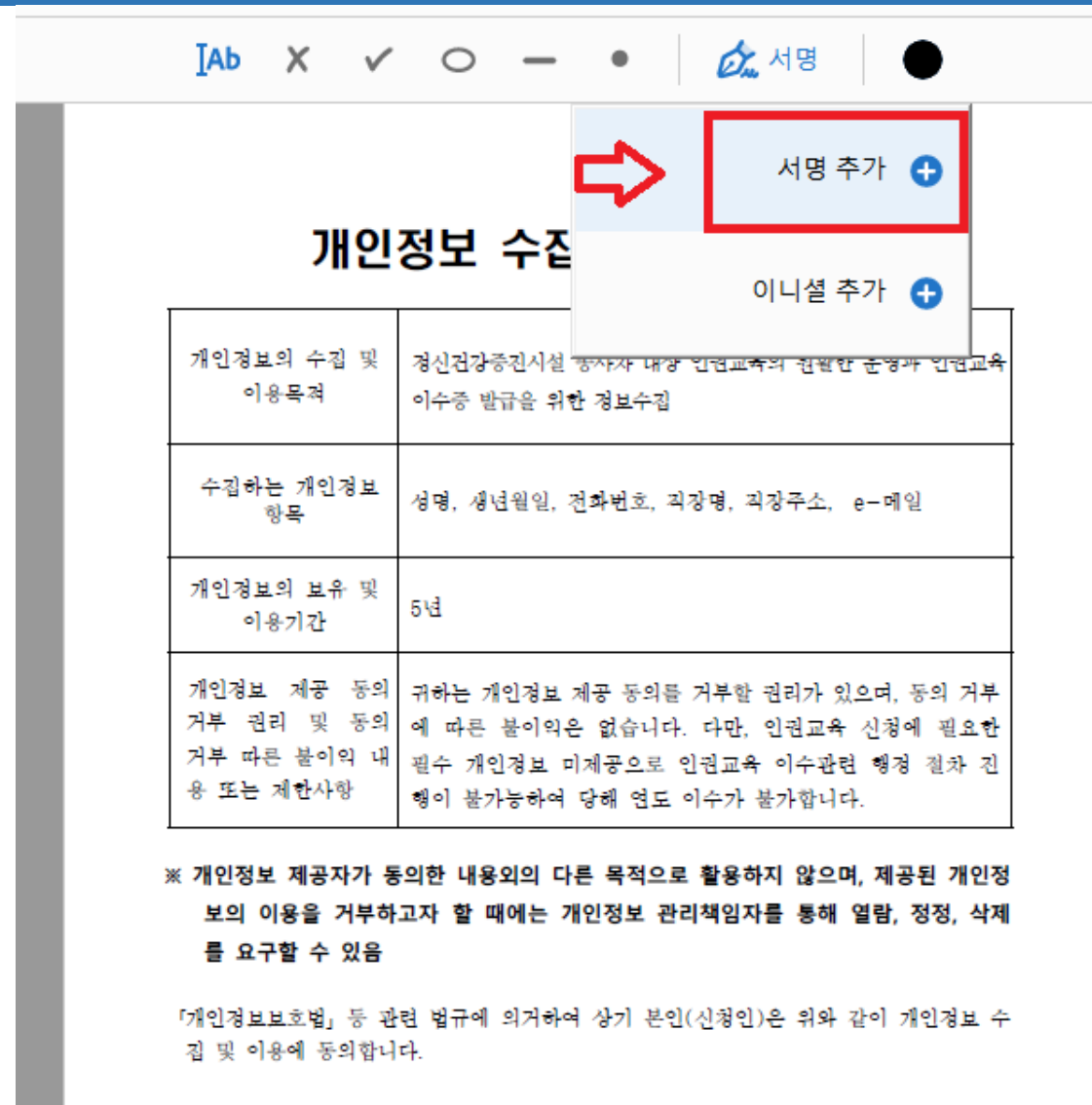
보건복지부

국립부곡병원

08

전자서명 순서(2)

1. 【서명】에서 【서명추가】 클릭한다.



The screenshot shows a web browser window with a document titled '개인정보 수집' (Personal Information Collection). A red arrow points to a blue button labeled '서명 추가 +' (Add Signature +) in the top right corner. Below this button is another button labeled '이니셜 추가 +' (Add Initial +). The main content of the form is a table with four rows and two columns. The first row is for 'Collection and Purpose of Personal Information', the second for 'Types of Personal Information Collected', the third for 'Retention and Use Period of Personal Information', and the fourth for 'Rights of Information Subjects and Consent Withdrawal Procedures'. Below the table, there is a disclaimer and a note about the legal basis for collection.

| 개인정보의 수집 및 이용목적 | 정신건강증진시설 통장사 대상 인권교육의 원활한 운영과 인권교육 이수증 발급을 위한 정보수집 |
|--|--|
| 수집하는 개인정보 항목 | 성명, 생년월일, 전화번호, 직장명, 직장주소, e-메일 |
| 개인정보의 보유 및 이용기간 | 5년 |
| 개인정보 제공 동의 거부 권리 및 동의 거부 따른 불이익 내용 또는 제한사항 | 귀하는 개인정보 제공 동의를 거부할 권리가 있으며, 동의 거부 에 따른 불이익은 없습니다. 다만, 인권교육 신청에 필요한 필수 개인정보 미제공으로 인권교육 이수관련 행정 절차 진행이 불가능하여 당해 연도 이수가 불가합니다. |

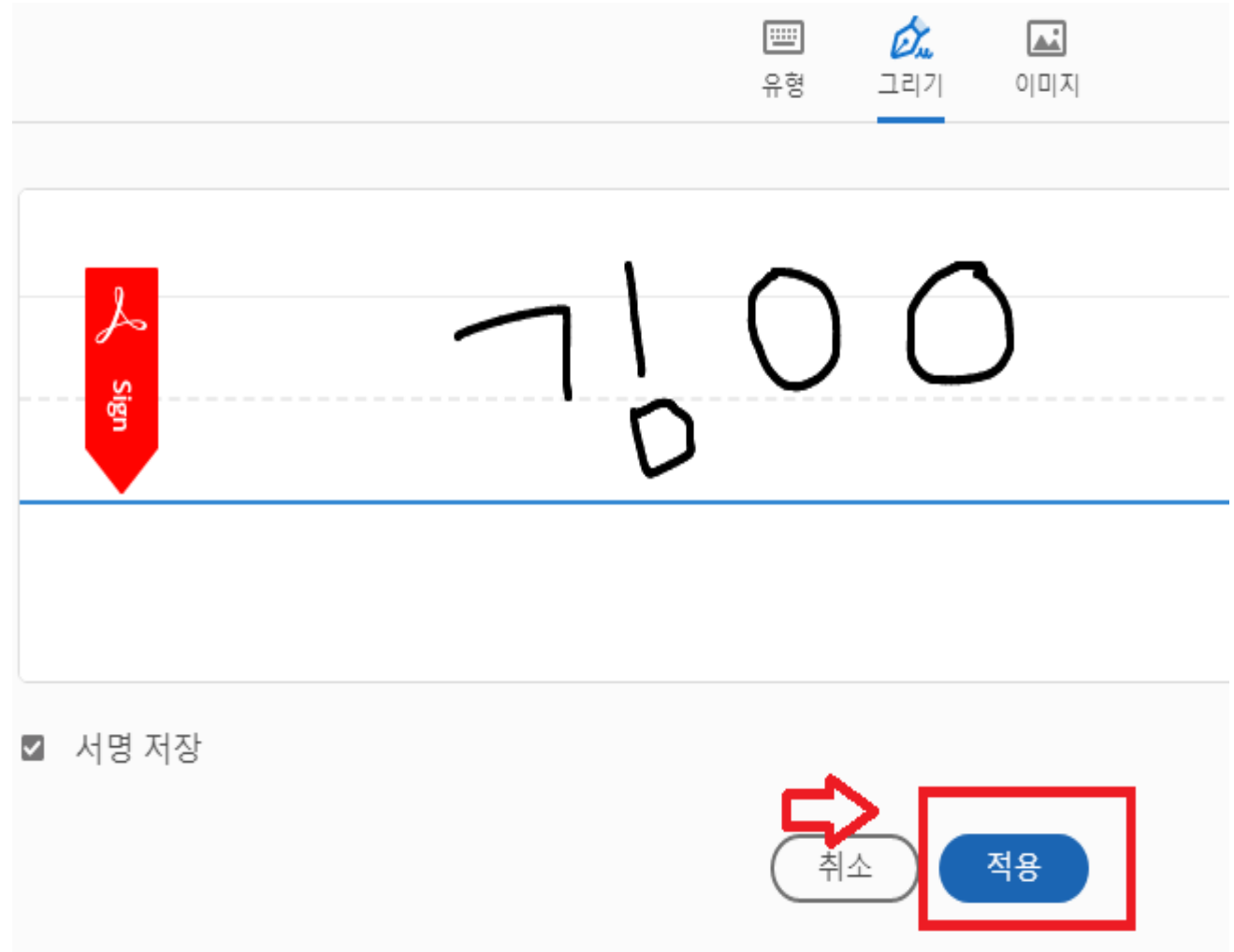
※ 개인정보 제공자가 동의한 내용외의 다른 목적으로 활용하지 않으며, 제공된 개인정보의 이용을 거부하고자 할 때에는 개인정보 관리책임자를 통해 열람, 정정, 삭제를 요구할 수 있음

「개인정보보호법」 등 관련 법규에 의거하여 상기 본인(신청인)은 위와 같이 개인정보 수집 및 이용에 동의합니다.

09

전자서명 순서(2)

1. 【그리기】 클릭한다.
2. 펜으로 이름 서명한다.
3. 【적용】을 누른다.



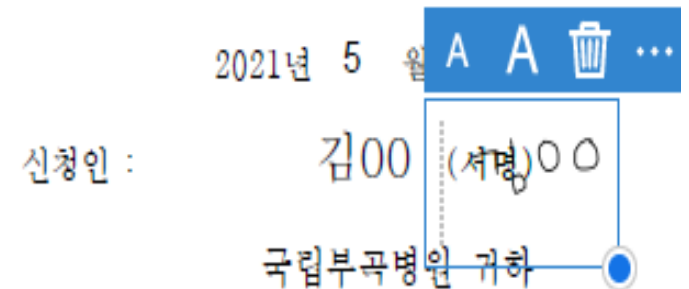
10

전자서명 순서(2)

1. 서명란에 마우스 커서를 두고 클릭 후 서명완료한다.

※ 개인정보 제공자가 동의한 내용외의 다른 목적으로 활용하지 않으며, 제공된 개인정보의 이용을 거부하고자 할 때에는 개인정보 관리책임자를 통해 열람, 정정, 삭제를 요구할 수 있음

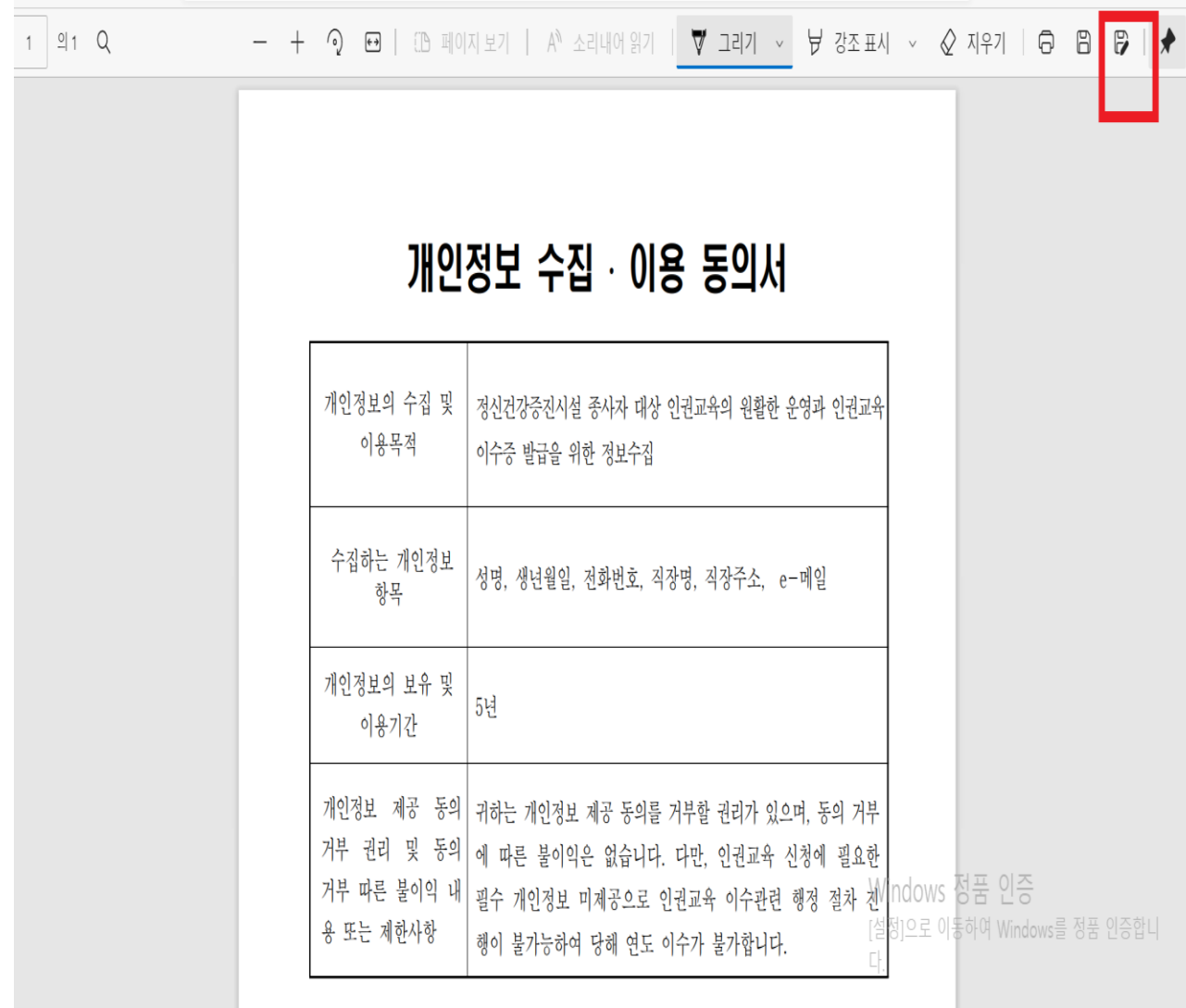
「개인정보보호법」 등 관련 법규에 의거하여 상기 본인(신청인)은 위와 같이 개인정보 수집 및 이용에 동의합니다.



05

전자서명 후 동의서 저장

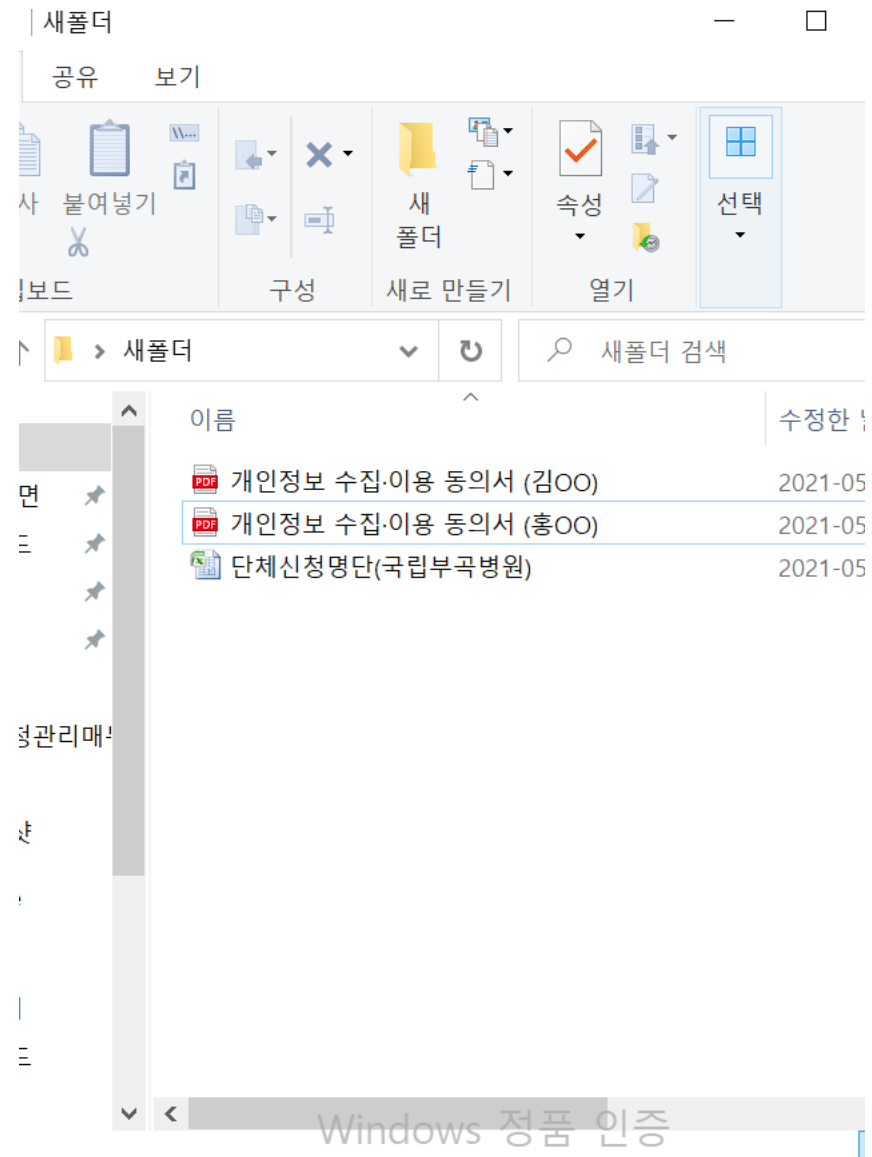
1. 전자서명 후 상단에 **【다른이름으로저장】** 아이콘 클릭하여 교육신청 시 업로드 할 폴더에 저장한다.



06

교육신청 시 업로드 할 폴더

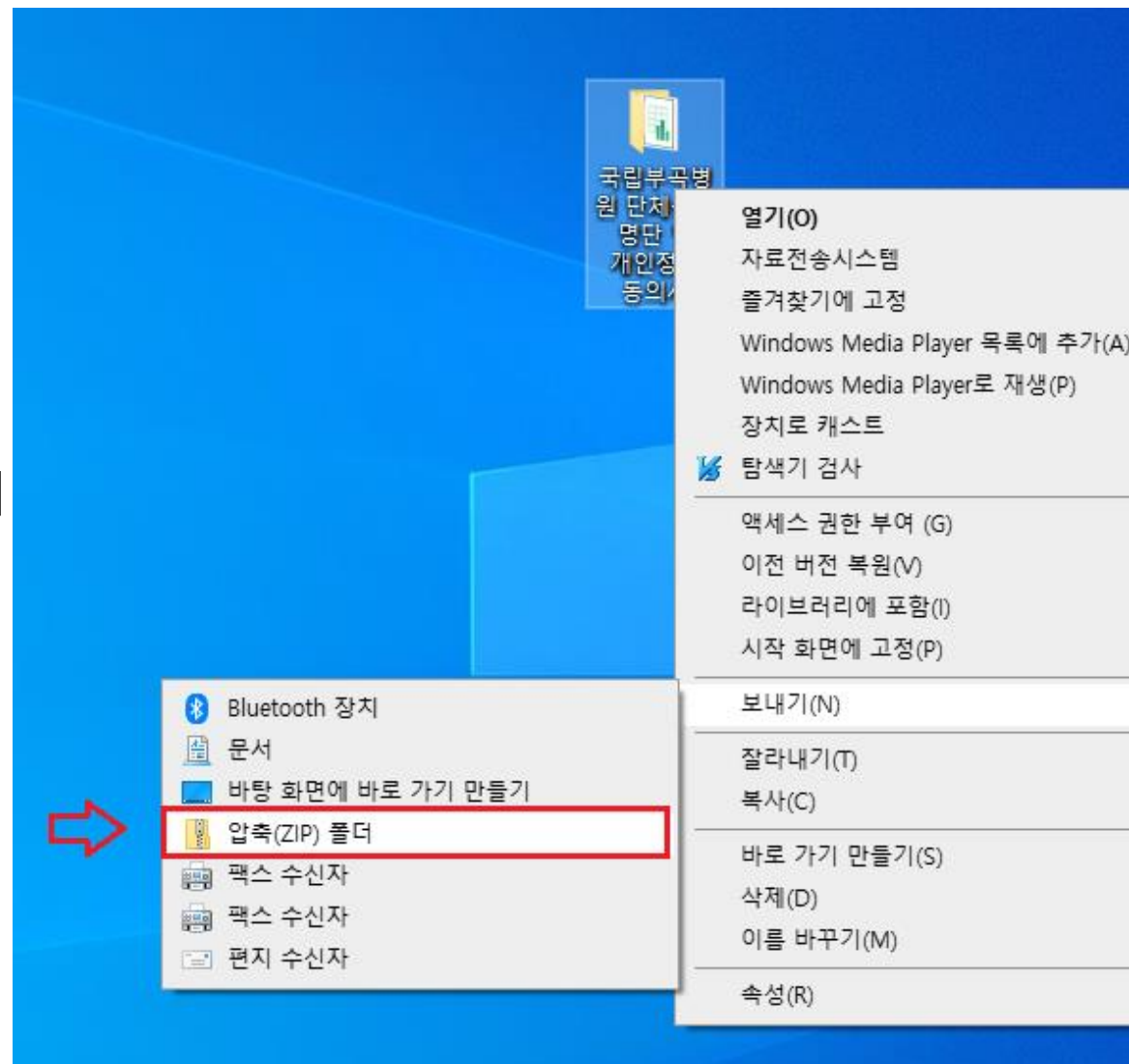
1. 폴더 안에 개별 동의서와 단체신청명단을 함께 저장하여 놓는다.



07

압축파일로 변환하기

1. 오른쪽 마우스 클릭하여 **【보내기】→【압축폴더】** 클릭
2. 압축폴더가 정상적으로 만들어졌는지 확인



개인정보 수집·이용 동의서 제출 방법: 자필 서명

06 압축파일 업로드하기

1. 반드시 압축파일로 변환 후 파일업로드하기

제1차 인권 집합교육(test)

접수중

회차선택

[1회차] 04.30(금) ~ 04.30(금) (13:00~17:00) 4시간

구분

☐ 개인 ☒ 단체

신청자

일반전화

신청자 직위

소속기관 주소

시설종류

☒ 정신의료기관 ☐ 정신요양시설 ☐ 정신재활시설

직종

☒ 의사 ☐ 간호사 ☐ 간호조무사 ☐ 보조사 ☐ 임상심리사 ☐ 약사 ☐ 생활복지사 ☐ 사회복지사 ☐ 작업치료사 ☐ 환경미화
☐ 조리사 ☐ 영양사 ☐ 시설경비 ☐ (보건,원무)행정 ☐ 기타

교육인원

명

단체명단

파일 업로드 11.zip

* 교육 참석자 명단을 입력 후 업로드 해주세요.

* 교육인원과 참석자 명단 인원이 일치해야 합니다. 인원수가 일치하지 않을 경우 취소처리 될 수도 있습니다.

개인정보이용동의서

성명, 소속 등
동의합니다.

위 사항과 관련하여 귀하의 개인정보 제공에 동의하십니까? ☐ 동의함

신청완료

취소

국립부곡...
단체신청 ...

국립부곡병원
단체신청
명단 및
개인정보
동의서

유형: 압축(ZIP) 폴더
크기: 1.35MB
수정한 날짜: 2021-0...

책임운영기관

보건복지부

국립부곡병원

감사합니다.

