

자원봉사 신청서

인적 사항	성명		생년월일																				
	VMS 아이디		성별	<input type="checkbox"/> 남자 <input type="checkbox"/> 여자																			
	단체명		학교명, 학년, 전공																				
	전화		휴대전화																				
	주소(주택, 직장)		이메일주소																				
활동 사항	참여동기	<input type="checkbox"/> 자기발전 <input type="checkbox"/> 여가선용 <input type="checkbox"/> 종교신념 <input type="checkbox"/> 기타()																					
	희망봉사	<input type="checkbox"/> 학습지도 <input type="checkbox"/> 업무보조 <input type="checkbox"/> 노력봉사(식당 설거지 및 청소) <input type="checkbox"/> 기타()																					
개인정보보호법 제15조에 따라 VMS 개인정보 수집·이용에 동의하십니까? <input type="checkbox"/> 동의함(아래 인적사항 작성) <input type="checkbox"/> 동의하지 않음(작성종료)																							
개인정보보호법 제24조에 따라 VMS가 고유식별정보(주민등록번호)를 수집·이용 하는 것에 동의하십니까? <input type="checkbox"/> 동의함(아래 인적사항 작성) <input type="checkbox"/> 동의하지 않음(작성종료)																							
2. 개인정보의 제3자 제공에 관한 동의 <input type="checkbox"/> 개인정보를 제공받는자 및 제공정보·목적																							
<table border="1"> <thead> <tr> <th>개인정보를 제공받는자</th> <th>제공목적</th> <th>제공정보항목</th> <th>보유 및 이용 기간</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> 사회복지자원봉사관리센터 * vms 봉사활동처 참조 (http://www.vms.or.kr/certificate/centerSearch.jsp) </td> <td>자원봉사실적관리업무 운영</td> <td> 필수 : 성명, 주민(외국인, 재외국민)등록번호, 아이디, 비밀번호, 연락처(유선전화, 휴대전화 중 택1), 이메일, 직업, 가입인증정보 선택 : 생년월일, 주소, 소속기관명, 학력, 법정대리인 동의여부 </td> <td rowspan="2">정보제공 동의일로부터 회원 탈퇴 시 까지 (단, 다른 법령에 의해 보존할 필요가 있는 경우에는 제외함)</td> </tr> <tr> <td>1365 자원봉사포털</td> <td>자원봉사 실적정보 연계시스템 이용</td> <td>성명, 주민등록번호, 봉사실적</td> </tr> <tr> <td>대한적십자사</td> <td>헌혈사항의 봉사실적정보 등록</td> <td>성명, 주민등록번호</td> <td></td> </tr> <tr> <td>홍국화재(주)</td> <td>상해보험 가입</td> <td>성명, 주민등록번호</td> <td>보험 계약일로부터 3년</td> </tr> </tbody> </table>					개인정보를 제공받는자	제공목적	제공정보항목	보유 및 이용 기간	사회복지자원봉사관리센터 * vms 봉사활동처 참조 (http://www.vms.or.kr/certificate/centerSearch.jsp)	자원봉사실적관리업무 운영	필수 : 성명, 주민(외국인, 재외국민)등록번호, 아이디, 비밀번호, 연락처(유선전화, 휴대전화 중 택1), 이메일, 직업, 가입인증정보 선택 : 생년월일, 주소, 소속기관명, 학력, 법정대리인 동의여부	정보제공 동의일로부터 회원 탈퇴 시 까지 (단, 다른 법령에 의해 보존할 필요가 있는 경우에는 제외함)	1365 자원봉사포털	자원봉사 실적정보 연계시스템 이용	성명, 주민등록번호, 봉사실적	대한적십자사	헌혈사항의 봉사실적정보 등록	성명, 주민등록번호		홍국화재(주)	상해보험 가입	성명, 주민등록번호	보험 계약일로부터 3년
개인정보를 제공받는자	제공목적	제공정보항목	보유 및 이용 기간																				
사회복지자원봉사관리센터 * vms 봉사활동처 참조 (http://www.vms.or.kr/certificate/centerSearch.jsp)	자원봉사실적관리업무 운영	필수 : 성명, 주민(외국인, 재외국민)등록번호, 아이디, 비밀번호, 연락처(유선전화, 휴대전화 중 택1), 이메일, 직업, 가입인증정보 선택 : 생년월일, 주소, 소속기관명, 학력, 법정대리인 동의여부	정보제공 동의일로부터 회원 탈퇴 시 까지 (단, 다른 법령에 의해 보존할 필요가 있는 경우에는 제외함)																				
1365 자원봉사포털	자원봉사 실적정보 연계시스템 이용	성명, 주민등록번호, 봉사실적																					
대한적십자사	헌혈사항의 봉사실적정보 등록	성명, 주민등록번호																					
홍국화재(주)	상해보험 가입	성명, 주민등록번호	보험 계약일로부터 3년																				
<input type="checkbox"/> 동의거부 권리 및 동의거부에 따른 불이익 : 귀하는 개인정보 제공 및 동의를 거부할 권리가 있으며, 위 항목 동의 거부 시 vms회원 가입 불가능 및 서비스 이용이 제한될 수 있습니다.																							
개인정보보호법 제17조에 따라 VMS 업무수행 목적으로 개인정보의 제3자 제공에 동의하십니까? <input type="checkbox"/> 동의함(아래 인적사항 작성) <input type="checkbox"/> 동의하지 않음(작성종료)																							

본인 _____은 최대한의 능력을 발휘하여 귀 단체에서 자원봉사자로 활동할 것을 동의하며, 위의 수칙을 준수하고, 자원봉사자로서 책임과 의무를 다할 것을 약속합니다.

년 월 일 서명 : _____

진각부자가족복지시설 선재누리 귀하