

## 강릉종합사회복지관 서비스 신청서

접수번호 :

*개인정보	
*이름	*생년월일
*연락처	이메일 <input type="checkbox"/> 마을북마크 발송 희망
*비상연락처	<input type="checkbox"/> 법정대리인 <input type="checkbox"/> 요양보호사 <input type="checkbox"/> 생활지원사 <input type="checkbox"/> 이웃주민 <input type="checkbox"/> 기타( )
*주소	<input type="checkbox"/> 성덕동 <input type="checkbox"/> 강남동 <input type="checkbox"/> 홍제동 <input type="checkbox"/> 중앙동 <input type="checkbox"/> 옥천동 <input type="checkbox"/> 송정동 <input type="checkbox"/> 교1동 <input type="checkbox"/> 교2동 <input type="checkbox"/> 포남1동 <input type="checkbox"/> 포남2동 <input type="checkbox"/> 초당동 <input type="checkbox"/> 내곡동 <input type="checkbox"/> 경포동 <input type="checkbox"/> 주문진읍 <input type="checkbox"/> 기타( )
기타의견	
*희망서비스	<input type="checkbox"/> 장수식당 <input type="checkbox"/> 정기 프로그램 <input type="checkbox"/> 기타( )

구분	프로그램명	희망 순위	구분	프로그램명	희망 순위
1	난타 프로그램 구름타		7	에코브릿지 나무를 활용해 목공 기술 학습하기	
2	꿈글터 한글반		8	화사한인생 꽃과 식물로 나의 작품 만들기	
3	꿈글터 영어반		9	그림화방 그림 배우고 함께 그려보기	
4	마카모예 미술교실 다양한 미술도구로 나의 작품 만들기		10	치매예방교실	
5	마카모예 노래교실		11	주문마루 차차차 신나는 트로트 함께 배우고 부르기	
6	꿈글터(주문마루)		12	기타( )	

본 신청자는 상기 내용에 따라 서비스 신청을 희망합니다.

2026년 월 일

신청자 이름 (서명/인)

(만 14세 미만 신청자) 법정대리인 (서명/인)

# 강릉종합사회복지관 개인정보 동의서

본 동의서를 접수한 사회복지서비스 제공기관의 장이 사회보장급여, 복지 혜택 및 서비스의 효율적인 제공과 상담·안내를 위하여 아래와 같이 개인정보를 수집·이용 및 제3자에게 제공하고자 합니다. 내용을 자세히 읽으신 후 동의 여부를 결정하여 주십시오.

이용안내사항	
복지관의 역할	<ul style="list-style-type: none"><li>본 복지관은 참여자의 욕구를 반영하여 필요한 서비스를 제공한다. 또한 서비스 과정 중 알게 된 개인정보는 비밀보장을 원칙으로 한다.</li><li>단, 참여자 및 법정대리인의 요구, 법률에 의한 자료요청이 있거나 참여자에 대한 추가적인 서비스 제공 여부의 판단이 필요한 경우 서비스 기록을 열람 및 제공할 수 있다. 이때 당초 참여자가 동의한 수집·이용·제공 목적 외에는 개인정보를 활용할 수 없다.</li><li>서비스 실시 중 발생하는 사고에 대해서는 복지관에서 가입한 보험 한도 내에서 보상한다. 단, 개인의 과실, 질병 등에 의한 사고에 대해서는 개인 및 법정대리인, 보호자가 책임진다.</li></ul>
참여자의 역할	<ul style="list-style-type: none"><li>본 참여자는 신청한 서비스에 적극적으로 참여한다. 만약, 개인사정으로 불참하게 되는 경우 사전에 연락한다.</li><li>서비스 종결을 원하는 경우 담당자(사회복지사)에게 사전에 이야기하며 이후 진행 내용은 각 서비스의 규정을 따른다.</li><li>본인 과실 및 지병 등의 사유로 발생하는 사고는 본인 및 법정대리인이 책임진다.</li></ul>

## 수집·이용 및 제공에 관한 사항

활용목적	「사회보장급여의 이용·제공 및 수급권자 발굴에 관한 법률」 제24조2에 따른 사회보장급여, 복지혜택 및 서비스의 효율적인 제공과 상담·안내			
수집·이용 범위	종류	항목	동의여부	비고
	일반개인정보 1	이름, 생년월일, (비상)연락처, 주소, 이메일	<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오	필수항목
	일반개인정보 2	당사자 정보(직업, 보장내역 및 자격, 소득, 재산소계 등)	<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오	선택항목
		가구원 정보(성명, 주소, 직업, 보장내역 및 자격, 소득, 연락처 등)	<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오	
	고유식별정보	당사자 및 가족 구성원의 주민등록번호, 외국인등록번호	<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오	
민감정보	장애정보, 건강정보, 개인력, 사회관계망 등	<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오		
※ 민감정보 및 고유식별정보는 「사회복지사업법 시행령」 제25조의 2에 따라 수집				
개인정보 제3자 제공동의 (선택)	제공받는 기관	<ul style="list-style-type: none"><li>「사회보장급여의 이용·제공 및 수급권자 발굴에 관한 법률」 제2조에 따른 보장기관 및 제51조 제1항에 따라 보장기관의 장으로부터 권한 또는 업무의 일부를 위임 받은 소속기관</li><li>「사회복지사업법」 제2조에 따른 사회복지법인, 사회복지시설 및 사회복지관</li></ul>		
	제공목적	<ul style="list-style-type: none"><li>수급권자별 사회보장급여 지원 계획 수립·시행</li><li>사회복지서비스 연계 및 의뢰, 제공 계획 수립</li></ul>		
	제공항목	당사자 정보	가족구성원 정보	사례관리 정보
	동의여부	<input type="checkbox"/> 예		<input type="checkbox"/> 아니오
개인정보 보유기간 및 파기	수집한 정보는 3년간 보유하고(지원당사자 보호에 필요한 정보는 3년을 초과하여 보유할 수 있음) 그 기간이 지나면 파기함을 고지합니다. ▶ 단, 사회보장정보시스템 연계 정보는 동의를 받은 시점부터 일주일간 조회 가능하고 그 기간이 경과하면 조회할 수 없음.			
동의 거부할 권리 및 안내	위의 개인정보 수집·이용 및 제공에 대한 동의를 거부할 권리가 있습니다. 그러나 동의를 거부할 경우 원활한 사회복지서비스 제공이 어려울 수 있음을 알려드립니다.			

## 기타 고지사항

필요 시 「개인정보보호법」 제15조 제1항 제2호에 따라 정보주체의 동의 없이 개인정보를 수집·이용할 수 있습니다.

고유식별번호	주민등록번호, 외국인등록번호, 여권번호, 민감정보(건강정보 등)
수집근거	「사회보장급여의 이용·제공 및 수급권자 발굴에 관한 법률 시행령」 제28조 제3항

위와 같이 개인정보를 수집·이용 및 제공하는데 동의하십니까?	<input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음
정보주체가 만14세 미만의 아동인 경우 위와 같이 개인정보를 수집·이용 및 제공하는 데 동의하십니까?	<input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음

2026년 월 일

신청자 이름 (서명/인)

(만 14세 미만 신청자) 법정대리인 (서명/인)