



학부모님, 안녕하십니까?

2학기(8월 예정)에 실시될 ‘1,2학년 출장 건강검진’ 진행에 앞서 개인정보 보호법에 따라 개인 정보 수집 및 이용에 대한 동의를 받고자 합니다. 필요한 최소한의 항목을 수집하며, 수집되는 정보는 건강검진 진행 및 학교 활동 이외의 목적으로는 사용되지 않습니다.

아래의 내용을 읽어보시고 동의 여부를 표시하여 금번 등교 주간 내에 담임선생님께 제출해 주시기 바랍니다. (1학년은 다음 등교 주에 배부됩니다.)

*건강검진 관련 세부 안내는 추후 가정통신문으로 안내 드릴 예정입니다.

2021. 6. 21.

탄 별 중 학 교 장

----- 절 취 선 -----

건강검진 관련 학생 개인정보 수집·이용 동의서

제 학년 반 번 성명 : _____

보호자명 : _____ (서명)

※수집된 개인 정보는 목적 외에는 사용되지 않습니다.

개인 정보 수집 이용·동의	개인 정보 수집 항목 및 이용 목적
<input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음	<ul style="list-style-type: none"> 수집항목: 학년, 반, 이름, 주소, 연락처, 생년월일, 성별 이용목적: 건강검진 진행을 위해 검진 기관에 제공 보유기간: 2021.3.1.~ 2022.2.28. 동의하지 않을 시 해당 건강 검진기관으로 개별적으로 방문하여 건강검진을 실시해야 합니다.

탄별중학교장귀하