

2021 발달장애인 인식개선 표어 공모전

기본사항	성명		생년월일
	연락처		
발달장애인 인식개선 표어			

유의사항 확인 동의서

유의사항 확인	<p>2021 발달장애인 인식개선 표어 공모전 참여를 위해 아래와 같이 유의사항을 안내 해드리오니, 확인 바랍니다.</p> <ul style="list-style-type: none"> • 본인의 순수 창작물이어야하며, 타 공모전에 출품 중이거나 예정 또는 입상 작품은 심사에서 배제(사후 발견 시 수상취소)되고, 저작권 등 분쟁에 대한 모든 문제는 본인이 책임져야합니다. • 수상작에 대한 이용 허락은 출품과 동시에 별도의 허락 없이 '저작권법'상의 저작물 이용 허락을 한 것으로 간주합니다. • 수상작에 대한 저작권 등 일체 권한은 울산지적장애인지원센터에 있으며, 출품된 작품은 일절 반환하지 않으며 본 기관에 귀속됩니다. <p style="text-align: right;">유의사항을 읽고 이에 동의합니다. 예() 아니오 ()</p>
------------	---

개인정보 제공 및 수집·이용 동의서

필수사항	<p>2021 발달장애인 인식개선 표어 공모전 참여를 위해 아래와 같이 개인정보의 수집·이용에 관한 사항을 「개인정보 보호법」에 따라 고지하오니 동의하여 주시기 바랍니다.</p> <ul style="list-style-type: none"> • 수집·이용목적 : 2021 장애인식개선 표어 공모전 • 수집항목 : 성명, 생년월일, 연락처 • 보유·이용기간 : 2021 장애인식개선 표어 공모전 결과 발표일 이후 1년 이내 • 동의거부 권리 : 응모자께서는 본 개인정보 수집·이용에 대한 동의를 거부하실 수 있습니다. 다만, 이 경우에는 '장애인식개선 표어 공모전' 응모 시 제한을 받을 수 있습니다. <p style="text-align: right;">개인정보 수집·이용에 동의합니다. 예() 아니오 ()</p>
------	---

[법정대리인 동의서] ※ 참가자가 미성년자인(만 14세 미만) 경우 기재
본인은 미성년자의 법정대리인으로 위의 정보제공 및 수집·이용에 동의합니다.

법정대리인 성명	(서명 또는 인)
법정대리인 연락처	
법정대리인과의 관계	