

2022년 이용자 인권·학대 예방 교육신청서

기 관 명		대 표 자	
주 소			
담 당 자 (부 서 명)	()	E - M a i l	
전 화 번 호 (F a x)	() - (Fax) -	M o b i l e	
교 육 일 시	2022 년 6 월 8 일 수요일		<input type="checkbox"/> 오후 (13 : 00 ~ 17 : 00)
신 청 인 원	명		
교 육 내 용	1강	인권의 이해 및 자기결정권	
	2강	장애인권 및 관련 법, 제도	
	3강	인권감수성 및 인권관련 문제 사례 인권침해 예방 및 대응방법	
	4강	인권·학대 관련 동영상 시청 및 소통	
안 내 사 항	1. 교육 과목 시작 및 교육자료 배포 후 수령 확인 서명을 작성하셔야 합니다. 2. 참가자에 한하여 복지관 소정의 선물을 드립니다. 3. 교육 중 다른 교육생에게 피해(폭언, 폭행 등)를 주지않도록 합니다.		
개 인 정 보 수 집 이 용 안 내	※ 개인정보보호법 제15조에 따라 프로그램을 참여시 개인정보를 제공 및 활용하는 것에 동의합니다. <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오 ○ 개인정보 수집·이용 목적: 프로그램 제공 관련한 목적으로 개인정보를 처리(수집·이용) ○ 개인정보 수집항목: 필수정보: 대표자 및 담당자 성명, 연락처 / 선택정보: 이메일 ○ 개인정보의 보유 및 이용기간: 프로그램 완료일로부터 3년간 보관 ○ 참가자는 개인정보 수집 및 이용 동의에 대한 거부 권리가 있습니다. - 동의거부에 따른 프로그램 참가가 제한될 수 있습니다. ○ 초상권: 프로그램 참여 중 참여자의 초상이 사진 또는 영상물에 기록되어 활용		
위와 같이 2022년 이용자 인권·학대 예방 교육을 신청합니다. 20 년 월 일 신청기관(담당자)명 : (인)			
진주시장애인종합복지관장 귀하			
문의) 진주시장애인종합복지관 사례지원·권익옹호팀 조양제 사회복지사 Tel. 070-5223-1478 / Fax. 055-762-0167 / E-mail jjjrc6677@hanmail.net			