

만14세 미만 아동 및 보호자 개인정보 수집 및 이용 동의서

본인은 KAIST어린이집 이용과 관련하여 본인 및 자녀에 대한 개인정보 제공 등에 대해 아래와 같이 동의합니다.

개인정보 수집·이용 목적	<ul style="list-style-type: none"> ◇ 어린이집 이용자 확인 및 효율적 운영을 위한 통계·분석자료로 활용 ◇ 공지사향 전달, 민원처리 등을 위한 원활한 의사소통 경로의 확보 ◇ 입소자격 증명(입소 지원자) <ul style="list-style-type: none"> ※ 세부사항 : KAIST 재직 및 재학 여부, 가족 관계 확인, 입소순위 선정 등의 입소 시 자격 확인 업무에 이용 ◇ 보육통합정보시스템이용(입소 확정자) <ul style="list-style-type: none"> ※ 세부사항 : 아동관리 기초자료, 보육과정계획, 보육료 및 기타필요경비 등 결제·환불, 상해보험가입, 응급치료, 증명서 발급, 지원금 신청, 지자체 보고 및 기타 어린이집 제반 업무에 이용 									
개인정보의 보유 및 이용기간	<ul style="list-style-type: none"> ◇ 개인정보의 수집, 이용 목적이 달성될 때까지 보유, 이용(입소 대기자의 경우 대기 유효기간 까지 보유. 단, 관계법령의 규정에 의하여 보존할 필요가 있는 경우 관계법령이 정한 기간 동안 보관) ◇ 보호자가 정보 폐기를 요청한 경우(정보폐기 요청 시 입소 및 대기 순번 취소) 									
수집하는 개인정보항목 (√ 체크해 주시기 바랍니다.)	<ul style="list-style-type: none"> ◇ 일반정보 : 영유아 성명, 성별, 집 주소 및 전화번호, 보호자 성명, 직장명, 긴급연락처, 입소순위증명서류 <div style="margin-top: 5px;">☞ 일반정보 수집 및 이용에</div> <table border="1" style="width: 100%; text-align: center; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;">동의함</td> <td style="width: 33%;"></td> <td style="width: 33%;">동의하지 않음</td> </tr> </table> ◇ 고유식별정보 : 대상 영유아·보호자 주민등록번호(또는 외국인등록번호) <div style="margin-top: 5px;">☞ 고유식별정보수집 및 이용에</div> <table border="1" style="width: 100%; text-align: center; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;">동의함</td> <td style="width: 33%;"></td> <td style="width: 33%;">동의하지 않음</td> </tr> </table> ◇ 민감정보 : 국적, 장애유무, 병력, 혈액형, 신체발달상황, 예방접종, 생활습관, 가구정보 <div style="margin-top: 5px;">☞ 민감정보수집 및 이용에</div> <table border="1" style="width: 100%; text-align: center; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;">동의함</td> <td style="width: 33%;"></td> <td style="width: 33%;">동의하지 않음</td> </tr> </table> 	동의함		동의하지 않음	동의함		동의하지 않음	동의함		동의하지 않음
동의함		동의하지 않음								
동의함		동의하지 않음								
동의함		동의하지 않음								
개인정보의 수집 항목 및 동의 거부 권리	<ul style="list-style-type: none"> ◇ 개인정보의 수집 또는 이용에 동의하지 않을 권리가 있으며, 동의를 하지 않을 경우 어린이집 이용이 제한 또는 거부될 수 있습니다. 									
목적 외 이용 및 제3자에게 제공하지 않습니다.										

본인은 상기와 같은 개인정보 수집 및 이용과 관련한 내용을 충분히 확인하고 이에 동의합니다.

20 년 월 일

아동과의 관계 :

보호자 성명 :

(인)

(서명미표기시 접수불가)