

다함께돌봄서비스 신청서					
이용아동 일반사항	성명	(한글)			
	생년월일		성별	남 / 여	
	학교/학년/반		아동 휴대전화		
	건강상태	☐ 양호 ☐ 보통 ☐ 허약 ☐ 기타()			
주 소					
보호자	성명	관계	전화번호	비고	
가구특성	☐ 맞벌이 부부 ☐ 한부모 가정 ☐ 조손 가정 ☐ 장애인 가정 ☐ 다문화 가정 ☐ 다자녀 가정 ☐ 기타() ※ 중복 체크 가능				
돌봄서비스	필요 요일	☐ 월~금 ☐ 토 ☐ 일 ☐ 특정요일(,) ☐ 비정기			
	필요 시간	☐ 정기 돌봄(시 분 ~ 시 분) ☐ 일시 돌봄(신청일, 필요 시간 기재)			
연계기관	기관명	담당자	연락처	비고	
아동관련 참고사항					
상기 아동에 대한 돌봄서비스 이용을 신청합니다.					
년 월 일					
신청인(대리인)			(서명 또는 인)		
고산 다함께돌봄센터장 귀하					

※ 연계기관 : 다함께돌봄센터 입실 전, 후 또는 이용도중 다른기관(초등돌봄교실, 학원 등) 이용사항 기재

※ 아동관련 참고사항 : 아동 돌봄시 주의할 사항(특이체질, 복용하는 약 등) 기재

서식 6-1 돌봄 필요시간 확인서

돌봄 필요시간 확인서 <i>(’24년 1학기)</i>		
시설 현황 (시설 작성)	시설명	고산 다함께돌봄센터
	주소	경기도 의정부시 서광로 166(고산센트레빌NHF), 관리사무동 1층
	아동 정원/현원	25명
돌봄 필요시간 (보호자 작성)	아동 성명	
	생년월일, 성별	(남, 여)
	돌봄 필요시간	~
	기타 의견	
☐ 「다함께돌봄 사업안내」에 따라 돌봄 필요시간을 위와 같이 확인합니다. 년 월 일 보호자 : (서명 또는 인) 아동과의 관계 :		

< 안내사항 >

※ 학기 중 다함께돌봄센터의 필수 운영시간은 14:00~20:00(필수 운영시간 포함 8시간 운영)입니다.

※ 매 학기 시작 후(3월, 9월) 각 센터는 이용아동 별 돌봄 필요시간을 확인하고, 19시 이후 돌봄수요가 없는 센터는 운영위원회 심의를 거쳐 지자체 보고 후 필수 운영시간을 14:00~19:00로 조정 가능합니다.

※ 운영시간 조정 이후에도 일시돌봄 등 수요 발생 시 해당일은 20시까지 운영합니다.

서식 07 개인정보 수집·이용·제공 및 고유식별번호 처리 동의서

개인정보 수집·이용·제공 및 고유식별번호 처리 동의서

본 기관은 돌봄서비스 제공과 관련하여 아래와 같이 개인정보를 수집·이용 및 제공하고자 합니다.
내용을 자세히 읽으신 후 동의 여부를 결정해 주십시오.

※ 센터 상황에 맞게 내용 변경

• 개인정보 수집·이용 내역

수집항목	수집·이용 목적	보유기간
성명, 주소, 연락처, 보호자 성명, 보호자 연락처	돌봄서비스 제공	이용 종료 시 폐기

※ 위의 개인정보 수집·이용에 대한 동의를 거부할 권리가 있습니다. 그러나 동의를 거부할 경우 서비스 이용에 제한을 받을 수 있습니다.

☞ 위와 같이 개인정보를 수집·이용하는데 동의하십니까?

☐ 동의함 ☐ 동의하지 않음

• 개인정보 제3자 제공 내역

제공기관	제공항목	제공목적	보유기간
아동권리보장원	성명, 보호자 성명, 보호자 연락처, 센터 이용정보	이용자 만족도 조사	해당연도 만족도 조사 후 폐기

※ 위의 개인정보 제공에 대한 동의를 거부할 권리가 있습니다. 그러나 동의를 거부할 경우 원활한 돌봄서비스 이용에 제한을 받을 수 있습니다.

☞ 위와 같이 개인정보를 제3자에 제공하는데 동의하십니까? ☐ 동의함 ☐ 동의하지 않음

• 고유식별번호 처리 안내

수집항목	수집목적	보유기간
주민등록번호, 외국인 등록번호(국내거주외국인)	사회서비스정보시스템(희망 이음)* 등록	이용 종료 시 폐기

* 「사회복지사업법」 제6조의2(사회복지시설 업무의 전자화)

※ 위의 고유식별번호 처리에 대한 동의를 거부할 권리가 있습니다. 그러나 동의를 거부할 경우 원활한 돌봄서비스 이용에 제한을 받을 수 있습니다.

☞ 위와 같이 고유식별번호를 처리하는데 동의하십니까?

☐ 동의함 ☐ 동의하지 않음

※ 정보주체가 만 14세 미만의 아동인 경우 법정대리인은 위와 같이 개인정보를 수집·이용·제공하는데 동의하십니까? ☐ 동의함 ☐ 동의하지 않음

년 월 일

본 인 성명 (서명 또는 인)

법정대리인 성명 (서명 또는 인)

고산 다함께돌봄센터장 귀하

초상권 사용 동의서

개인정보 보호 정책으로 홈페이지, 소식지 등 다양한 홍보매체 및 언론매체를 통해 정보를 공유함에 따라 다함께돌봄사업 운영시 촬영된 대상자 사진 및 영상과 관련하여 초상권에 대한 동의를 받고자 합니다.

■ 사용 목적

다함께돌봄사업 홍보매체 및 인쇄물(브로셔, 소식지, 홈페이지 게시물 등), 언론 매체(신문, 잡지 기사 등) 등 사업 홍보

■ 사용 형태 : 다함께돌봄사업 서비스 참여 시 촬영된 사진 및 동영상 자료

위의 사항에 따라 초상권 사용에 동의하며, 그 권리를 귀 기관에 위임합니다.

초상권 주체 성명 (대상자와의 관계)	성 명
	(서명 또는 인)
	(법정대리인) (서명 또는 인)

※ 사진 및 영상물 활용 대상자에 한해 동의 필요

※ 14세 미만의 아동인 경우, 법정대리인의 서명 필수

년 월 일

고산 다함께돌봄센터장 귀하

