|  |
| --- |
| **기업연합 채용 연계형 청년장애인 훈련 참여 지원서** |
| **개인정보** | 성 명 |  | 희망직무 | 디자인사무 |
| 생년월일 |  |
| 주 소  |  |
| 연락처 | 본인휴대전화: |  | 전자우편 |  |
| 비상연락처: |  |
| **장애상태** | 장애유형 | □ 지체장애□ 언어장애□ 신장장애□ 안면장애 | □ 뇌병변장애□ 지적장애□ 심장장애□ 장루․요루장애 | □ 시각장애□ 자폐성장애□ 호흡기장애□ 뇌전증장애 | □ 청각장애□ 정신장애□ 간장애□ 상이등급 |
| 장애정도 | □ 장애의 정도가 심한 □ 장애의 정도가 심하지 않은 | 보장구 | - |
| **자격면허** | 최종학교명 |  | 자격/면허 |  |
| 재학기간 |  |  |
| 전공 |  |  |
| **근무****경력** | 사업체명 | 근무기간 | 직무(직책) | 고용형태 | 퇴직사유 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 상기 본인은 위의 사항이 틀림없음을 확인하며, 채용 및 맞춤훈련과정에 대한 사항을 충분히 이해하고 대상자 선발을 위한 평가에 성실히 임할 것을 약속합니다.2023년 월 일지원자 성명 : (서명) **SK 행복나눔재단 이사장 귀하** |

**자 기 소 개 서**

|  |
| --- |
| 1. 자기소개 |
|  |
|  |
| 2. 경력사항 |
|  |
|  |
| 3. 장/단점 및 성격 |
|  |
|  |
| 4. 지원동기 및 포부  |
|  |

모든 기재사항은 사실과 다름이 없음을 확인합니다.

2023년 월 일 지원자 (인)

|  |
| --- |
| **개인정보 수집·이용 및 제3자 제공 동의서** |
| SK행복나눔재단은 “기업연합 채용연계형 청년장애인훈련”을 위하여 아래와 같이 개인정보를 수집 · 이용 및 제3자 제공하고자 합니다. 아래 내용을 자세히 읽은 후 동의 여부를 결정하여 주시기 바랍니다.**□ 개인정보 수집‧이용에 대한 동의**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 항 목 | 수집목적 | 보유기간 |
| 성명, 생년월일, 주소, 연락처, 전자우편, 자격/경력사항 등 | 채용절차 진행 및 직업능력개발 지원 관리, 프로그램 만족도 등 효과 측정을 위한 조사 시행 | **「채용절차의 공정화에 관한 법률」에 따라 채용종료 후 180일 까지,****개인정보 삭제요청 시까지** |

※ 위의 개인정보 수집‧이용에 대한 동의를 거부할 권리가 있습니다. 다만, 동의를 거부할 경우 채용 제한 및 직업능력개발 관련 지원을 받으실 수 없습니다.**☞ 위와 같이 개인정보를 수집·이용하는데 동의하십니까?**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 동의 |  |  | 미동의 |  |

**□ 민감정보 수집‧이용에 대한 동의**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 항 목 | 수집목적 | 보유기간 |
| **장애정보, 보훈여부** | 채용절차 진행 및 직업능력개발 지원 관리, 프로그램 만족도 등 효과 측정을 위한 조사 시행 | **「채용절차의 공정화에 관한 법률」에 따라 채용종료 후 180일 까지,****개인정보 삭제요청 시까지** |

※ 위의 민감정보 수집‧이용에 대한 동의를 거부할 권리가 있습니다. 다만, 동의를 거부할 경우 채용 제한 및 직업능력개발 관련 지원을 받으실 수 없습니다.**☞ 위와 같이 민감정보를 수집·이용하는데 동의하십니까?**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 동의 |  |  | 미동의 |  |

 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **□ 개인정보 제3자 제공에 대한 동의**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 제공받는 기관 | 제공목적 | 제공하는 항목 | 보유기간 |
| **한국장애인고용공단,****마크로밀엠브레인** | **직업능력개발훈련서비스 제공, 공공부조 및 사회서비스 수혜이력 조회, 공단 및 다른 직업훈련기관에서 제공한 직업 훈련 이력 조회****(대상자 선발을 위한 자격요건 확인),** **프로그램 만족도 등 효과 측정을 위한 조사 용역사의 문자 메시지 발송 및 인터뷰 조사 시행** | **성명, 연락처,** **생년월일, 전자우편** | **목적달성시 즉시 파기** |

※ 위의 개인정보 제3자 제공에 대한 동의를 거부할 권리가 있습니다. 다만, 동의를 거부할 경우 한국장애인고용공단에서 제공하는 취업정보 제공 및 직업능력개발 관련 지원을 받으실 수 없습니다.`**☞ 위와 같이 개인정보를 제3자 제공하는데 동의하십니까?**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 동의 |  |  | 미동의 |  |

**□ 민감정보 제3자 제공에 대한 동의**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 제공받는 기관 | 제공목적 | 제공하는 항목 | 보유기간 |
| **한국장애인고용공단,****마크로밀엠브레인** | **직업능력개발훈련서비스 제공, 공공부조 및 사회서비스 수혜이력 조회, 공단 및 다른 직업훈련기관에서 제공한 직업 훈련 이력 조회****(대상자 선발을 위한 자격요건 확인),** **프로그램 만족도 등 효과 측정을 위한 조사 용역사의 문자 메시지 발송 및 인터뷰 조사 시행** | **장애정보, 보훈정보** | **목적달성시 즉시 파기** |

※ 위의 민감정보 제3자 제공에 대한 동의를 거부할 권리가 있습니다. 다만, 동의를 거부할 경우 한국장애인고용공단에서 제공하는 취업정보 제공 및 직업능력개발 관련 지원을 받으실 수 없습니다.**☞ 위와 같이 민감정보를 제3자 제공하는데 동의하십니까?**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 동의 |  |  | 미동의 |  |

2023년 월 일본인 성명 (서명 또는 인) **SK행복나눔재단 이사장 귀하** |