

1365자원봉사포털 회원 가입 신청서

성명			주민등록번호	-	
주소					
전화	※ 전화번호로 봉사활동 정보, 신청결과통보, 봉사활동에 필요한 정보활용에 동의함 <input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 동의안함				
	()	-	휴대폰	- -	
희망 아이디			비밀번호		
이메일	※ 이메일로 봉사활동 정보 신청결과통보 봉사활동에 필요한 정보활용에 동의함 <input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 동의안함				
	@				
직업			가입봉사 단체		
개인정보 수집 및 이용 동의 확인	<p>본인은 '자원봉사센터 등록신청서'에 기재한 주민등록번호 및 개인 신상정보를 봉사활동처 연결, 자원봉사 인센티브, 봉사활동 실적관리 등을 위한 1365자원봉사 통합포털시스템 및 1365자원봉사 통합포털시스템의 연계기관에 제공하여 활용할 것을 동의합니다.</p> <p><input type="checkbox"/> 동의합니다. <input type="checkbox"/> 동의하지 않습니다.</p> <p>※ 회원의 신상정보에 대해서는 '개인정보보호법'에 따라 보호되며, 영리목적으로 활용되지 않습니다.</p>				
자원봉사 보험 가입을 위한 정보 제공 동의	<p>본인은 자원봉사 활동 중에 발생할 수 있는 상해 및 타인의 신체·재물의 손해 배상 책임으로부터 보호받기 위한 자원봉사 보험가입에 필요한 개인정보를 보험사에 제공하는 것을 동의합니다.</p> <p><input type="checkbox"/> 동의합니다. <input type="checkbox"/> 동의하지 않습니다.</p> <p>※ 동의에 따른 개인정보 제공은 자원봉사 보험가입 목적으로만 활용됩니다.</p> <p>※ 손실의료보장보험 가입자는 금융감독원 보험감독업무시행세칙에 의해 중복 가입해도 이중 보상을 받을 수 없음.</p> <p>다만, 사망, 후유장애 등 기타 보상내용에 대해서는 혜택을 받을 수 있음</p>				
<p>상기 본인은 자원봉사활동을 위해 1365자원봉사포털 회원 가입을 신청합니다.</p> <p style="text-align: right;">년 월 일</p> <p style="text-align: right;">신청인 : (서명)</p> <p style="text-align: center;">고창군자원봉사종합센터소장 귀중</p>					

