

2022년 참여자 중심 여름 통합계절학교 '슬기로운 나 탐구생활' 신청서

기 본 사 항	이 름		성 별	남 / 여	생년월일	
	장애유형/정도		보호자 이름		(관계:)	
	연락처		비상연락처			
	주 소					
세 부 사 항						
건강상태	<input type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 보통 <input type="checkbox"/> 비양호()			약물복용	<input type="checkbox"/> 유(약물종류: / 일 회) <input type="checkbox"/> 무	
보행기능	<input type="checkbox"/> 가능 <input type="checkbox"/> 도움필요 <input type="checkbox"/> 불가능			신변처리	<input type="checkbox"/> 가능 <input type="checkbox"/> 도움필요 <input type="checkbox"/> 불가능	
의사표현	<input type="checkbox"/> 가능 <input type="checkbox"/> 도움필요 <input type="checkbox"/> 불가능			그룹활동 시 지시수행	<input type="checkbox"/> 가능 <input type="checkbox"/> 대중없음 <input type="checkbox"/> 불가능	
식 사	<input type="checkbox"/> 가능 <input type="checkbox"/> 도움필요 <input type="checkbox"/> 불가능			선택/비선택 음식		
이동수단 이용여부	<input type="checkbox"/> 가능(자가용 <input type="checkbox"/> 버스 <input type="checkbox"/> 지하철 <input type="checkbox"/>) <input type="checkbox"/> 불가능 <input type="checkbox"/> 도움필요()					
도전적 행동	<input type="checkbox"/> 유 <input type="checkbox"/> 가끔(주 회) <input type="checkbox"/> 무			도전적 행동 유형	<input type="checkbox"/> 상동 <input type="checkbox"/> 자해 <input type="checkbox"/> 상해 <input type="checkbox"/> 거부 <input type="checkbox"/> 충동성 <input type="checkbox"/> 과잉행동 <input type="checkbox"/> 기타()	
기록사항	관심있는 직업			자랑하고 싶은 점 좋아하는 활동		
	참여자	부모				
행동특성 및 유의점						
바라는 점						
동 의 서	개인정보 사용동의	복지관 프로그램 진행을 위한 기초자료로 사용하는 것에 대해 동의합니다. <input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 동의안함				
	CCTV 촬영 및 영상정보 수집·제공 동의	<p>구립동대문장애인종합복지관은 다사랑행복센터 입주기관으로 지하1층, 지상1~3층, 5층, 10층을 사용하고 있습니다. (다사랑행복센터는 지하4층~지상10층(총14층)으로 엘리베이터, 건물외관을 포함하여 각 층마다 CCTV가 설치되어 있습니다) 이용자의 안전과 인권보호 등을 위해 CCTV촬영 및 영상정보 수집·제공하고자 동의를 요청합니다.</p> <ul style="list-style-type: none"> - 설치 및 촬영 목적: 개인정보보호법 제 25조 제1항에 따라 시설안전, 화재예방, 범죄예방 등 보안 관리를 목적으로 영상정보처리기기를 설치·운영합니다. - 촬영시간: 24시간, 보존기간: 60일 - 관리기준: 개인정보 제공자가 동의한 내용 이외 다른 목적으로 활용하지 않습니다. CCTV에 의해 수집된 화상정보는 설치 목적을 넘어 카메라를 임의 조작하거나 녹음 할 수 없습니다. - 제3자 제공: 제공받는 자 - CCTV영상 확인 요청자 이용목적 - 안전사고 시 상황 파악 등 이용자의 안전 및 인권보호 범죄 수사 등 관련기관 이용 - 동의 여부: <input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <p>※ CCTV촬영 및 영상정보수집·제공에 동의하지 않을 경우 복지관 이용이 불가할 수 있습니다.</p> <p style="text-align: center;">■ 관리 책임자 및 담당자:</p> <p>(다사랑행복센터) 책임자: 유병철(☎02-6925-2532)/ 담당자: 안병관(☎02-6925-2532)</p> <p>(구립동대문장애인종합복지관) 책임자: (정)임성희(☎070-4522-4710) (부)엄준수(☎070-4522-4710)</p>				

<p>사진 및 동영상 촬영·활용 동의</p>	<p>개인정보보호법 제22조 제3항 규정에 의거하여 홍보 목적 처리에 동의합니다. □ 동의 □ 동의안함</p> <ul style="list-style-type: none"> - 개인정보 항목: 사진 및 동영상, 인터뷰 내용 - 이용목적: 복지관 홍보 목적으로 온라인(홈페이지/SNS 등) 게재, 소식지/홍보지/동영상 자료 활용 - 보유 및 이용기간: 서비스 및 지원의 최종 종결 후 5년, 정보주체가 파기를 요청할 경우 파기 가능 - 동의 거부 권리 및 제한사항: 동의를 거부할 권리가 있으며, 거부 시 신청가능하나 참가에 제한이 있을 수 있습니다.
<p>참여안전 동의</p>	<p>단체활동 시 이용자의 건강상태 및 심리적 안정 등을 고려하여 담당자가 일시중단 및 일시종결 등을 요청할 수 있습니다.</p> <ul style="list-style-type: none"> - 심리적 혹은 정신적, 신체적 문제 등으로 인하여 지속적인 프로그램 진행을 방해, 통제 불가능의 경우(타해의 경우 3회 이상, 병원치료를 요하거나 성 관련 문제로 인해 집단활동 이용이 어려운 경우, 민원사상 발생 등 즉시 종결) <p>□ 동의 □ 동의안함</p> <ul style="list-style-type: none"> - 코로나19로부터 학생의 건강과 안전을 위해 이용자의 손씻기, 손세정제, 마스크 착용 준수 후 프로그램 참여가 가능합니다. 따라서 개인위생처리가 불가능 한 경우 이용이 제한될 수 있습니다. □ 동의 □ 동의안함

위와 같이 구립동대문장애인종합복지관 ‘2022년 여름통합계절학교 ‘나의 자립 일지’ 프로그램을 신청합니다.

신청일자: 2022년 월 일

신 청 자: (인)

보 호 자: (인)