

## 개인정보 수집·이용 동의서

서울특별시 동대문구 소아·청소년 제1형 당뇨병 환자 지원사업과 관련하여, 「개인정보보호법」 제15조에 따라 다음과 같이 개인정보를 수집하여 이용하는 것을 동의합니다.

환 자	성 명		주민등록번호	-
	연 락 처			

■ 개인정보 수집 목적

- 동대문구 소아·청소년 제1형 당뇨병 환자 지원사업 대상자 선정·관리

■ 개인정보 수집 항목

개인정보	기본정보(성명, 주소, 연락처, 계좌번호)
고유식별정보	주민등록번호, 외국인등록번호
민감정보	건강정보(진단기관, 질환명, 질병코드, 의료기관 내원일, 건강보험정보, 소득 및 재산정보)

■ 개인정보 보유 및 이용기간

- 5년

■ 개인정보 수집 동의 거부

- 개인정보 수집·이용에 대한 동의를 거부할 수 있으며, 거부 시 사업에 참여하실 수 없습니다.

■ 개인정보의 수집·이용 동의 여부

본인은 개인정보보호법 제15조제1항 규정에 의거하여 본인의 개인정보를 제공(보유기관으로부터 수집·제공을 포함)할 것을 동의합니다.	[ ] 동의 [ ] 미동의
본인은 개인정보보호법 제23조제1항 규정에 의거하여 본인의 민감정보를 제공(보유기관으로부터 수집·제공을 포함)할 것을 동의합니다.	[ ] 동의 [ ] 미동의
본인은 개인정보보호법 제23조제1항 규정에 의거하여 본인의 고유식별정보를 제공(보유기관으로부터 수집·제공을 포함)할 것을 동의합니다.	[ ] 동의 [ ] 미동의

■ 만 14세 미만 미성년자의 개인정보 동의

- 개인정보보호법 제22조 2항에 따라 **만 14세 미만 아동**의 개인정보를 처리하기 위하여 법정대리인의 동의를 받아야 합니다.

법 정 대리인	성 명		연 락 처		환자와의 관계	
본인은 환자의 법정대리인으로서 환자의 개인정보를 제공(보유기관으로부터 수집·제공을 포함)할 것을 동의합니다						[ ] 동의 [ ] 미동의

년 월 일

동의인 : (서명 또는 인)

**서울특별시 동대문구청장** 귀하

귀하의 개인정보는 「개인정보보호법」에 따라 비밀 준수 의무 범위 내에서만 활용되며, 목적 외의 용도로 이용되거나 제3자에게 제공되지 않습니다.