

(붙임1)

개인정보 수집 이용 동의서

소 속	한숲석사태권도	성 별	여	생년월일	2007. 9. 28.
성 명	최현진	휴대폰번호	010-4898-1514		
대회장 첫 방문 일시		2025년 4월 14일 8시 00분			

개인정보 수집·이용 및 제3자 제공 동의서

본인은 아래와 같이 개인정보를 수집·이용 및 제공하고자 하오니 내용을 자세히 읽으신 후 동의 여부를 결정하여 주시기 바랍니다.


□ 개인정보 수집·이용 및 고유식별정보 처리,영상 촬영 활용에 대한 제3자 제공 동의서

제공 받는자	제공하는 개인정보	제공받는 자의 수집·이용 목적	제공받는 자의 보유기간
용인대학교	성명,주민번호(생년월일),증명사진,주소,핸드폰번호,전자우편,학력,경력사항,숙소정보	본인확인, 대회출전,각종 확인서, 증명서 발급,대회 및 연맹관련 등	수집된 개인정보의 보유기간은 개인정보 제출 후 준영구 또는 개인정보 삭제 신청 시까지입니다.

위의 개인정보 제3자 제공에 대한 동의를 거부할 권리가 있습니다. 그러나 동의를 거부할 경우 제35회 용인대학교총장기 전국태권도대회 진행을 위한 경기 입장이 제한될 수 있습니다.

위와 같이 개인정보를 제3자에게 제공하는데 동의하십니까? ☒ 예 / ☐ 아니오

작성일 2025년 3월 12일

성 명(동의자): 최현진 

초상권 활용 동의서


□ 영상 촬영

- 영상 제작 목적: 제35회 용인대학교총장기 전국태권도대회
- 촬영 일시: 겨루기 2025. 4. 9.(수) ~ 4. 13.(일)  
품 새 2025. 4. 13(월) ~ 4. 16.(수)  
격 파 2025. 4. 17(목) ~ 4. 20.(일)
- 촬영 장소: 철원실내체육관
- 촬영 내용(구체적으로 기재)
  - 제35회 용인대학교총장기 전국태권도대회 시합 영상

□ 영상 활용

- 영상 활용 내용: 시합 영상 유튜브 생중계
- 위와 같이 영상을 촬영하는 것에 동의합니다. ( ☒ 예 / ☐ 아니오 )

2025. 3. 12.

보호자 이름 안숙현 

학생 이름 최현진 