

## 국가인적자원개발 컨소시엄 교육훈련 참가신청서

|             |          |     |       |        |             |                |          |            |                          |
|-------------|----------|-----|-------|--------|-------------|----------------|----------|------------|--------------------------|
| 기업<br>현황    | 기 업 명    |     |       |        |             |                |          |            |                          |
|             | 대 표 자    |     |       |        | 사업자<br>등록번호 |                |          |            |                          |
|             | 담당부서(직위) |     |       |        | 전화번호        | (    )       - |          |            |                          |
|             | 담당자 성명   |     |       |        | Fax         | (    )       - |          |            |                          |
| 교육<br>신청    | 과 정 명    |     |       |        | 참석예정인원      |                |          |            |                          |
|             |          |     |       |        |             |                |          |            |                          |
| 교육훈련 신청자 명단 |          |     |       |        |             |                |          |            |                          |
| 성 명         | 주민등록번호   | 직 위 | 휴대폰번호 | E-mail | 종사<br>직종    | 주당근<br>무시간     | 최종<br>학력 | 피보험<br>취득일 | 비정규직<br>여부체크             |
|             |          |     |       |        |             |                |          |            | <input type="checkbox"/> |
|             |          |     |       |        |             |                |          |            | <input type="checkbox"/> |
|             |          |     |       |        |             |                |          |            | <input type="checkbox"/> |
|             |          |     |       |        |             |                |          |            | <input type="checkbox"/> |
|             |          |     |       |        |             |                |          |            | <input type="checkbox"/> |
|             |          |     |       |        |             |                |          |            | <input type="checkbox"/> |
|             |          |     |       |        |             |                |          |            | <input type="checkbox"/> |

상기 내역으로 교육 신청합니다.

년           월           일

신청인

(인)

## 개인정보의 수집·이용에 관한 동의서

1. 고용노동부와 한국산업인력공단에서는 국가인적자원개발컨소시엄사업 운영에 있어 개인을 고유하게 구별하기 위해 부여된 식별정보(주민등록번호 등)를 포함한 개인정보를 다음과 같이 직업능력개발정보망(HRD-Net)에 수집·관리하고 있습니다.

- 개인정보의 수집·이용 목적: 훈련비용 지원, 개인별 훈련이력 관리, 정부의 직업능력개발훈련제도 실적·성과 평가 등에 활용
- 수집하는 개인정보 항목: 성명, 주민등록번호(필수)/지문(선택)
- 개인정보의 보유 및 이용기간: 직업능력개발정보망(HRD-Net)에서 수집, 계속 관리

2. 국가인적자원개발컨소시엄사업 운영을 위해서는 개인을 고유하게 구별하기 위해 부여된 식별정보(주민등록번호 등)를 포함한 개인정보가 필요하며, 고용노동부와 한국산업인력공단은 「개인정보 보호법」에 따라 훈련생으로부터 제공받는 개인정보를 보호하여야 합니다.

3. 고용노동부와 한국산업인력공단은 개인정보를 처리 목적에 필요한 범위에서 적합하게 처리하고 그 목적 외의 용도로 사용하지 않으며 개인정보를 제공한 훈련생은 언제나 자신이 입력한 개인정보의 열람·수정을 신청할 수 있습니다.

4. 본인은 위 1~3의 내용에 따른 국가인적자원개발컨소시엄사업 운영을 위해 개인식별정보(주민등록번호 등)를 제공할 것을 동의합니다.

|         |  |       |      |   |             |
|---------|--|-------|------|---|-------------|
| 훈련과정명 : |  |       |      |   |             |
| 훈련기간 :  |  | 2020년 | 월    | 일 | ~ 2020년 월 일 |
| 성명      |  |       | 생년월일 |   |             |
|         |  |       |      |   |             |

년 월 일

신청인

(서명 또는 인)

210mm×297mm(일반용지 60g/m<sup>2</sup>(재활용품))