**방사선작업종사자 『직장교육』 신청서**

**개인정보의 수집·이용에 관한 동의서**

(사)한국원자력안전아카데미에서는 교육업무 관리 등을 위하여 개인정보보호법령에 따라 아래와 같이 개인정보 수집·이용에 대한 귀하의 동의를 받고자 합니다.

**<개인정보 수집·이용에 대한 동의>**

1. 개인정보의 수집․이용 목적 : 원자력안전법령에 의한 방사선작업종사자 직장교육 관련 업무 처리 및 기록관리

2. 수집하려는 개인정보의 항목 : 기관명, 성명, 생년월일, 성별, 연락처, 메일주소

**3. 개인정보의 보유 기간 : 본 교육 폐지시 까지**

4. 귀하는 개인정보 수집·이용에 동의하지 않으실 수 있습니다. 동의 거부시 해당 교육정보 안내 및 수료기록 확인이 제한될 수 있습니다.

■ 위와 같이 개인정보를 수집·이용하는데 동의하십니까?

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 동의함 |  | 동의하지 않음 |  |

**<제인정보 제3자 제공 동의>**

**1. 개인정보를 제공받을 수 있는 자 : 본인 소속기관, 원자력안전위원회, 원자력안전기술원, 원자력안전재단**

**2. 제공 받는 자의 이용 목적 : 원자력안전법에 따른 조치 여부 확인**

3. 제공하는 개인정보 항목 : 기관명, 성명, 생년월일, 성별, 연락처, 메일주소

4. 제공 받는 자의 보유·이용 기간 : 본 교육 폐지시 까지

5. 개인정보를 제3자에게 제공 하는 것에 대한 동의를 거부할 권리가 있습니다. 단, 제3자에게 개인정보 제공에 동의하지 않는 경우 원자력안전규제업무 관련 교육결과기록 검색 및 확인 등의 서비스가 제한됩니다.

■ 위와 같이 개인정보를 제3자에게 제공하는데 동의하십니까?

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 동의함 |  | 동의하지 않음 |  |

■ 위와 같이 개인정보를 수집·이용하는데 동의합니다.

20 년 월 일

작성자 : (인)

※ 성명 입력시 서명한 것으로 간주함

**한국원자력안전아카데미 이사장 귀하**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **기관명** | 　 | **구 분 (일반분야/비파괴분야)** | 　 |
| **안전관리자(교육담당자)** | **성명** | 　 | **소속부서** | 　 |
| **전화** | 　 | **e-mail** | 　 |
| **휴대폰** | 　 | **Fax** | 　 |

**※ 교육 시간, 비용 : 일반 정기(3시간, 25,000원), 일반 신규(4시간, 30,000원), 비파괴 정기(5시간, 40,000원), 비파괴 신규(6시간, 47,000원)**

|  |
| --- |
| **♣ 교육신청 내용을 작성해주세요.** |
| **순번** | **성명** | **주민번호 앞****7자리(예:931010-1)** | **연락처(휴대폰)** | **교육일** | **교육시간****(오전/오후)** | **교육구분****(신규/정기)** | **지역** | **방사선사****면허번호** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |

**●** 인원이 7명 초과시 별도 이용해주세요.

**●** 수료확인증은 수료 후, 원자력안전아카데미 홈페이지에서 다운로드 받으실 수 있습니다. (안전관리자는 별도 문의)

**●** 이메일로 신청하시면 접수확인 답장 메일을 보내드립니다.

**●** 교육신청 내용에 휴대폰번호를 입력하시면 교육안내 필요시 문자를 보내드립니다. 감사합니다

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 입금계좌 | 한국씨티은행 102-53627-246 | 예금주 | (사)한국원자력안전아카데미 |
| ○ 교육 시간, 비용 : 일반 정기(3시간, 25,000원), 일반 신규(4시간, 30,000원), 비파괴 정기(5시간, 40,000원), 비파괴 신규(6시간, 47,000원) |
| ○ 접수 방법 : 이메일(kans@kans.re.kr) , Fax (02-508-7941) ○ 교육비는 교육희망일 3일전까지 납부해주시기 바랍니다.  |

|  |
| --- |
| **● 전자계산서가 필요하신 경우, 필히 아래 항목을 작성해주세요.** |
| **기관명** | 　 | **사업자번호** | 　 |
| **대표자** | 　 | **발행희망일** | 　 |
| **사업장 주소** | 　 |
| **업태** | 　 | **종목** | 　 |
| **담당자** | 　 | **구분** | 　 |
| **연락처** | 　 | **이메일** | 　 |

 **원자력안전법 제106조, 동법시행령 제148조 및 동법시행규칙 제138조 규정에 의하여 방사선작업**

**종사자 교육을 신청합니다.**

**[별지]**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **순번** | **성명** | **주민번호 앞 7자리(예:931010-1)** | **연락처(휴대폰)** | **교육일** | **교육시간****(오전/오후)** | **교육구분****(신규/정기)** | **지역** | **방사선사****면허번호** |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 21 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 22 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 23 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 24 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 25 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 26 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 27 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 28 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 29 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 30 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 31 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 32 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 33 |  |  |  |  |  |  |  |  |