

(서식 제2호)

추천서					
성명	(한자:)		생년월일 (주민등록번호)	(-)	
학교		학과		학년	
성적	/4.5, /4.3		학번		
주소					
이메일			연락처 (휴대폰)		
지도교수 추천 총평					
<p>상기 학생을 귀 재단의 장학생지급 규정에 따라 심사하여 추천하오니 귀 재단 장학생으로 선정하여주시기 바랍니다.</p> <p>20 년 월 일</p> <p>소속학교장 : (직인)</p>					

財團法人 亨愛獎學會 貴中

개인정보 수집·이용·제공 조희 동의서

재단법인 형애장학회는 장학금 지급 등을 위한 개인정보 수집·이용 및 제3자에게 제공하고자 「개인정보보호법」 제15조, 제17조 및 제22조에 따라 귀하의 동의를 받고자 합니다.

1. 개인정보 수집·이용에 관한 사항

[동의함 ☐ 동의하지 않음 ☐

수집·이용 목적	<ul style="list-style-type: none"> 장학금 지급과 관련된 해당학교 재학 여부 등 확인 타 장학금 수령 여부 확인 등
수집·이용할 항목	<ul style="list-style-type: none"> 필수항목 : 보호자성명, 보호자생년월일, 보호자연락처, 보호자주소, 성명, 생년월일, 성별, 주소, 보호자와의 관계, 학교, 학과 및 학년·반, 석차/학점, 연락처, e-mail 선택항목 : 주거사항, 재산액, 소득세
보유·이용 기간	<ul style="list-style-type: none"> 위 개인정보는 수집·이용에 관한 동의일로부터 형애장학회의 장학사업 종료일까지 위 이용목적을 위하여 보유·이용됩니다.
동의를 거부할 권리 및 동의를 거부할 경우 불이익	<ul style="list-style-type: none"> 귀하는 개인정보의 수집·이용에 동의하지 않으실 수 있습니다. 동의 거부 시에도 장학생 신청은 가능합니다.(단, 장학금신청에 필요한 최소한의 정보인 필수정보를 미입력 할 경우는 장학금 신청자체가 불가능합니다.)

2. 제3자 제공에 관한 사항

[동의함 ☐ 동의하지 않음 ☐

제공받는 자	<ul style="list-style-type: none"> 장학금 신청자가 재학 중인 학교
제공받는 자의 이용 목적	<ul style="list-style-type: none"> 형애장학회가 아닌 타 장학재단 등에서 제공한 장학금 수혜여부 및 재학 여부 등 확인
제공하는 개인정보의 항목	<ul style="list-style-type: none"> 성명, 생년월일, 학교명, 학과, 학년
제공받은 자의 개인정보 보유·이용 기간	<ul style="list-style-type: none"> 개인정보는 제공된 날로부터 동의 철회 시 또는 제공된 목적을 달성할 때까지 보유·이용됩니다.
동의를 거부할 권리 및 동의를 거부할 경우 불이익	<ul style="list-style-type: none"> 위 개인정보의 제공에 대한 동의를 거부할 수 있습니다. 단, 제3자 정보제공에 동의하지 않는 경우는 장학금 신청이 불가능합니다.

본인은 상기와 같이 개인정보처리에 관하여 고지를 받았으며, 개인정보 수집 및 이용 제공에 동의합니다.

2025년 월 일

본인 성명:

서명 또는 (인)

보호자 성명:

서명 또는 (인)

재단법인 형애장학회 귀중

✧ 작성방법 : 동의여부 박스에 표시하고 성명 기재 후 서명