

# 경기도교육청 교육회복지원금 신청서 · 동의서

[학교보관용]

학생 정보	학년	반	번호	성명
	3	2	2	000

## 교육회복지원금 지원 신청 동의여부(√ 표시)

<input type="checkbox"/> 동의				<input type="checkbox"/> 부동의 (부동의 시 교육회복지원금 지원이 불가합니다.)
신청자 정보	성명	학생과의 관계	생년월일	
	□□□	부모 등	19000122	
	성별	휴대폰번호	지역화폐카드번호	
	남/여	01011112222	1111222233334444	

## 개인정보 수집·이용 동의

수집목적	항목	보유기간	동의여부	
교육회복지원금 지원에 사용	학생(학년, 반, 성명), 신청자(성명, 관계, 생년월일, 성별, 휴대폰번호, 카드번호)	5년	<input type="checkbox"/> 동의	<input type="checkbox"/> 부동의

## 개인정보 제3자 제공 내역

제공받는 자	제공목적	제공항목	보유기간	동의여부	
교육지원청, 코나아이(주)	교육회복지원금 지원에 사용	학생(학년, 반, 성명), 신청자(성명, 생년월일, 성별, 휴대폰번호, 카드번호)	5년	<input type="checkbox"/> 동의	<input type="checkbox"/> 부동의

※ 개인정보 수집·이용, 제3자 제공에 대한 동의를 거부할 권리가 있습니다. 그러나 동의를 거부할 경우 교육회복지원금 지원이 불가합니다.

위와 같이 교육회복지원금 신청에 동의합니다.

2021년            월            일  
신청인(보호자)

학생과의 관계: \_\_\_\_\_ 성명 : \_\_\_\_\_ (서명 또는 인)

가온고등학교 학교장 귀하