

대한치매학회

2024 대국민 치매 예방 홍보 캠페인 “기억을 부탁해”

돌봄 수기/슬로건/사진 공모전 참가신청서

접수번호	*빈칸으로 남겨주세요.		
출품자 이름		나이	
전화번호		이메일	

[개인정보 수집·이용에 대한 동의서]

1. 개인정보 수집·이용 목적 및 항목

공모전 참가 접수 및 심사와 입상 결과 연락을 위하여 출품자의 이름, 나이, 전화번호, 이메일을 수집, 이용함.

2. 개인정보 보유 및 이용 기간

- 미 당선작에 대한 개인정보는 공모전 심사결과 즉시(7일 이내) 파기함
- 당선작에 대한 개인정보는 입상작 홍보기간동안 연장가능

3. 개인정보 수집·이용 동의를 거부할 권리가 있으며, 동의를 거부할 경우 공모전에 참가할 수 없음.

위와 같이 개인정보를 수집·이용에 동의하십니까?(선택)

동의함 ☐ 동의하지 않음 ☐

개인정보 제공자(출품자) _____ (서명)

법정대리인(미성년자의 경우) _____ (서명)

2024년 월 일

※ 본인의 출품작은 직접 작성한 창작물로 미발표된 작품이며, 타인의 작품을 모방하거나 도용한 사실이 있을 시 수상취소 등의 조치에 동의합니다.

※ 출품된 작품의 저작권은 출품자에게 있으며, 본인의 작품이 수상작으로 선정될 경우, 공공목적에 따른 전시회 및 홈페이지 게재 등 홍보자료로 활용될 수 있습니다.