|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **제9회 목원스톡스 토론대회 참가 신청서**  ...........................................................................................................................................................................   |  | | --- | | 본교 학부 재학생 1인으로 개인 참가 |   ................................................................................................................................................................................................................................................................................................   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **참가 신청자 인적사항** | | | | | | | **성명** |  | **학과/학년** |  | **학번** |  | | **H.P.** |  | | **e-mail** |  | |   **대회 진행규정 및 심사결과를 존중하며**  **제9회 목원스톡스 토론대회에 참가하고자 합니다.**  **□ 개인정보 수집 ‧ 이용 내역**   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | 구분 | 항 목 | 수집목적 | 보유기간 | | 필수 | **성명, 학번, 전화번호, 사진** | 프로그램 신청 및 운영 | **5년** | | 선택 | **이메일** |   ※ 위의 개인정보 수집·이용에 대한 동의를 거부할 권리가 있습니다. 그러나 동의를 거부할 경우 프로그램 신청 및 각종 상금, 마일리지 부여에 제한을 받을 수 있습니다. 선택 항목은 동의를 거부해도 프로그램 이용이 가능합니다.   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 필수 | 동의 |  |  | 미동의 |  | | 선택 | 동의 |  |  | 미동의 |  |   **→ 위와 같이 개인정보를 수집·이용하는데 동의하십니까?**  **□ 고유식별정보 수집‧이용 내역 (장려상 이상 수상자에 한함)**   |  |  |  | | --- | --- | --- | | 항목 | 수집목적 | 보유기간 | | **계좌번호** | 상금 지급 | **5년** |   ※ 위의 고유식별정보 처리에 대한 동의를 거부할 권리가 있습니다.  그러나 동의를 거부할 경우 상금 부여에 제한을 받을 수 있습니다.   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | 동의 |  |  | 미동의 |  |   **→ 위와 같이 개인정보를 수집·이용하는데 동의하십니까?**  대회 진행규정 및 심사결과를 존중하며,  위와 같이 제9회 목원스톡스 토론대회에 신청하고자 합니다.  2022년 월 일  신청자 (인)  **스톡스대학장・대학교육혁신단장** 귀하 |