**[별첨] 신청서**

**1. 인적사항**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 이 름 |  | 소 속 | 예과 | 본과 |
| 학생전화 |  | 위챗 ID |  |
| 보호자전화 (모/부) |  | E- mail |  |
| 기타 문의사항 |  | | |

**2. 본인동의**

* 위 사항은 서울예과과정 등록(이용)을 위한 필수적인 항목으로 미술 실기실 개방 안내와 사용을 위한 목적으로만 사용하며 법령의 근거 없이 제3자에게 제공하지 않습니다.
* 수집된 개인정보는 서울예과과정 퇴원 후 6개월(1년)까지 보유하며 그 이후는 파기합니다.(즉시 DB에서 삭제하고 있습니다).
* 동의를 철회할 경우 서울예과과정 수강(이용) 중이라도 해당 정보는 삭제합니다.

※ 개인정보 제공자가 동의한 내용 외에 다른 목적으로 활용하지 않으며, 제공된 개인정보는 서울예과과정에 열람, 정정, 삭제를 요구할 수 있음.

「개인정보보호법」등 관련 법규에 의거 위와 같이 개인정보 수집 및 활용에 동의함.

**2020년 2월 일**

**성 명 : (인)**

**북경 중앙미술대학 서울예과과정 귀하**