|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **※ 개인정보 활용 동의서 ※**  본인(작성자)은 하모니원정대와 관련하여 본인 및 기타 적합한 경로를 통해 수집한 본인의 개인정보를 활용하는데 동의합니다.  ▸ 개인정보 수집항목, 수집·이용목적 및 보유·이용기간  - 필수사항 : 개인 성명, 생년월일, 학교정보, 개인 연락처, 보호자연락처, E-MAIL, 주소, SNS 계정, 사진  - 추가사항 : 장애등록정보, 운전면허정보, 친구개인정보, 활동경력정보  - 이용목적 : 본인 확인, 서류전형 결과 통보 및 면접 안내. 기아자동차와 (사)그린라이트에 정보 제공  - 보유·이용기간 : "개인정보 수집 및 이용목적 달성 시까지”  (단, 타 법령에 따라 보존할 필요가 있는 경우 해당 법령에서 정한 기간 동안 보존)  ※귀하께서는 귀하의 개인정보 수집·이용에 대한 동의를 거부하실 권리가 있으며, 동의를 거부하실 경우,  서류전형 결과 통보 및 면접 안내, 본 프로그램 정보 제공 서비스를 받을 수 없는 등 불이익이 있을 수 있습니다.  ※본인은 상기와 같이 개인정보를 수집하고 이용함에 있어 충분히 내용을 확인하고 개인정보 수집·이용에  동의합니다  동의하지 않습니다 성명: (서명) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **하모니원정대 5기** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **모집 구분** | **장애** | 휠체어 사용 | | | | | | | | | | | | **비장애** | | | | 운전 가능 | | | | | | | |
| 휠체어 미사용 | | | | | | | | | | | | 운전 여부 무관 | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **기본 정보(필수 기입)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **이름** | 예) 홍길동 | | | **성별** | | | | 남 여 | | | | | | | **연락처** | | | 예) 010-0000-0000 | | | | | | | |
| **생년월일** | 0000.00.00 | | | | | | | | | | | | | | **카카오톡 ID** | | |  | | | | | | | |
| **이메일** | 예) kia\_harmony@naver.com | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **주소** | 학기 중 거주하는 주소 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 방학 중 거주하는 주소 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **학교정보** | 대학교/대학원 학부 학과 학년 / 재학  휴학 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **추가 정보(해당자 기입)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **장애**  **등록 정보** | **장애 유형** | | 뇌병변 | | | | | | | | | | | | **장애 급수** | | | 1급 | | | | | | | |
| **보장구유형**  **(▣ 표시)** | | 수동휠체어 /  전동휠체어 /  전동스쿠터 /  기타( ) /  없음 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **운전 정보**  **(운전희망자만**  **기입)** | **운전면허종** | | 1종 이상/만 21세 이상 기입 | | | | | | | | **취득일** | | | | 0000.00.00 | | | | **장거리운전**  **가능여부**  **(왕복 800km)** | | | | | 예 아니오 | |
| **운전 경력** | | 실제 차량 운전 경력 | | | | | | | | | | | | **운전 차종** | | | 차종 상세 기재 | | | | | | | |
| **재능보유**  **사항** | **장애 이해도** | | 상 | | | 중 | | | | | | 하 | | | **재능**  **보유내용** | | | 좌측 재능보유 사항에 대해 기재 | | | | | | | |
| **디자인** | | 상 | | | 중 | | | | | | 하 | | |
| **사진촬영** | | 상 | | | 중 | | | | | | 하 | | |
| **영상편집** | | 상 | | | 중 | | | | | | 하 | | |
| **SNS 활용** | | 상 | | | 중 | | | | | | 하 | | | **사용SNS주소** | | |  | | | | | | | |
| **문서편집** | | 상 | | | 중 | | | | | | 하 | | | **기타재능**  **보유내용** | | | 기타 보유하고 있는 재능 기재 | | | | | | | |
| **함께 지원한**  **친구**  **(신청서를 제출한**  **친구가 있을 경우**  **기입)** | **이름** | | 예) 홍길동 | | | | **생년월일** | | | | | | 0000.00.00 | | | | **학교** | 예) oo대학교 | | | | | **장애여부** | | 예)장애 |
| **이름** | | 예) 홍길동 | | | | **생년월일** | | | | | | 0000.00.00 | | | | **학교** | 예) oo대학교 | | | | | **장애여부** | | 예)비장애 |
| **이름** | |  | | | | **생년월일** | | | | | |  | | | | **학교** |  | | | | | **장애여부** | |  |
| **이름** | |  | | | | **생년월일** | | | | | |  | | | | **학교** |  | | | | | **장애여부** | |  |
| **활동경력**  **(봉사/대외활동)**  **\* 기입란 추가**  **가능** | **활동기관** | | | | | | | | | **활동기간** | | | | | | | | | | | **활동내용** | | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **참고 정보(최종 합격 시 반영)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **팀 구성 시**  **선호 성별** | **동성** | | | | | | | | **이성** | | | | | | | | | | | **무관** | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | |
| **\*** 개별 신청서 제출 후 선정된 대학생들에 한하여 **5명이 팀을 이루어 활동합니다.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **희망**  **조사지** | **1순위** | | | | **2순위** | | | | | | | | | | | **3순위** | | | | | | **무관** | | | |
| 예) 강원도 | | | | 예) 전라도 | | | | | | | | | | | 예) 경상도 | | | | | |  | | | |
| **희망이유** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **지원동기** | ※작성자 본인이 하모니원정대를 알게 된 경로와 지원하게 된 동기를 적어주세요. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **자기소개** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **하모니**  **원정대와**  **관련된 재능** | ※하모니원정대 조사활동을 진행하면서 발현될 수 있는 개인의 재능 및 강점을 소개해주세요. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **사진** | ※자신의 특징을 잘 나타낼 수 있는 사진을 첨부해주세요. (메일로 별도 첨부 가능) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **하모니 퀴즈**  **(6개 질문 중 1개를 선택하여 서술)** | Q1. 장애인 여행 상품을 만든다면, 어떤 맞춤 여행 상품을 만들 것인가?  Q2. 장애인 관광활동의 실태에 대해 어느 정도 알고 있는지 서술하세요.  Q3. 장애인 여행 활성화를 위한 인식개선캠페인 기획을 하세요.  Q4. 외국/우리나라 장애인 관광편의시설을 비교한다면, 어떤 부분의 보완이 필요할까요?  Q5. 장애인 여행권 확보를 위한 아이디를 제안하세요.  Q6. 장애인 관광활동에 대한 생각을 서술하세요. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **하모니**  **원정대**  **인지경로**  **(중복가능)** | 포스터 | | | | SNS/블로그 | | | | | | | | | | | 보도자료 | | | | | | 잡지(대학내일) | | | |
| 지인 | | | | 학교 내 커뮤니티  (장애학생지원센터, 자원봉사관련 업무팀, 동아리 등) | | | | | | | | | | | 포털사이트 카페 | | | | | | 과거 지원경험  (하모니1기~4기 중) | | | |