

[별첨 4] 개인정보 수집·이용 동의서

개인정보 수집 · 이용 동의서

성명	김진경
생년월일	1980년 1월 20일
주소	경기도 부천시 소사구 성주로 214번길 53-14 B-103호
연락처(휴대전화)	010-8910-5200
수집하는 개인정보 항목	성명, 주민등록번호, 주소, 연락처, 자격·경력사항, 병역사항 등 채용 관련 항목
개인정보의 수집 및 이용목적	채용 제한사유 해당여부, 채용심사 관련 확인
개인정보의 보유 및 이용기간	채용 관련 목적을 달성 후 폐기
개인정보 제공 동의 거부 권리 및 동의 거부에 따른 불이익 내용	▪ 개인정보 수집 동의를 거부하실 수 있습니다. ▪ 다만, 동의하지 않을 경우 일정이 지연되거나 채용심사 대상에서 제외됩니다. ▪ 채용에 필요한 개인정보는 채용업무 이외의 다른 목적으로 사용되지 않습니다. ▪ 사진은 부정방지를 위한 본인확인 용도로만 이용됩니다.
개인정보의 수집 및 이용목적에 동의하십니까?(해당란에 O표시) 동의함(O) 동의하지 않음()	
2019년 12월 3일 성명 : 김진경 (인 또는 서명)	

제 032684

사 서 자 격 증

1. 성 명: 김진경
2. 생년월일:
(외국인의 경우 국적과 생년월일)
3. 자 격: 준사서

「도서관법 시행령」 제4조제3항 및 같은 법 시행규칙 제3조제3항에 따라 위의 자격이 있음을 인정하고 이 자격증을 발급합니다.

2018 년 02 월 23 일

문화체육관광부



발급번호 : G20191208033122

건강보험자격득실확인서

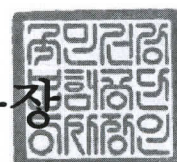
확인청구자	성명	주민등록번호	
	김진경		

자격득실확인내역

No	가입자구분	사업장명칭	자격취득일	자격상실일
1	직장가입자	부천시청-부천시립상동도서관 자료봉사팀 순회사서 운영	2019.03.04	2019.10.31

2019.12.08

국민건강보험공단 이사장



- ※ 이 확인서의 취득일·상실일은 실제의 사업장 입사일·퇴직일과 다를 수 있습니다.
- ※ 이 확인서는 국민건강보험공단 인터넷 홈페이지(www.nhis.or.kr)에서 직접 발급이 가능합니다. (공인인증서 필요)
- ※ 이 확인서는 건강보험 자격확인용이므로 다른 용도(재직증명용, 경력증명용, 대출용 등)로 사용시 공단에 법적인 책임이 없음을 알려드립니다.

