**(사)위스타트 2022년 인성프로그램 진행 협약기관 신청 관련 개인정보 수집·이용동의서**

사단법인 위스타트에서는 2022년 인성프로그램 지원사업 선정 심사 및 지원관리, 기타 향후 통계분석 등을 위하여 사업 관계자들의 개인정보를 수집하고자 합니다.

아래의 사항을 숙지하시고 동의 여부를 선택하여 주시기 바랍니다.

|  |
| --- |
| **개인정보 수집 및 이용에 대한 동의**1. 개인정보의 수집․이용 목적 : 2022 인성프로그램 지원사업 선정 심사, 지원관리 2. 수집하는 개인정보의 항목 : 이름, 생년월일, 주소, 연락처, 이메일, 성별, 직위, 관련 경력 등3. 개인정보의 보유·이용 기간 : 선발된 경우 - 프로그램 종료 후 3년까지 선발되지 않은 경우 – 선발기간 종료 후 즉시 폐기4. **귀하는 개인정보 수집·이용에 동의하지 않으실 수 있습니다. 동의 거부 시 신청에 제한을 받을 수 있습니다.****위와 같이 개인정보를 수집․이용하는데 동의하십니까?****□ 동의함 □ 동의하지 않음** |

**\* 본인은 위와 같이 ‘위스타트 인성프로그램 협약기관’에 지원하오며, 위에 기록한 내용에 허위가 없음을 확인합니다.**

년 월 일

**센터장: (인)**

**실무자: (인)**

**(이력사항을 기재한 인력 모두의 서명을 기재해주세요)**

**사단법인 위스타트 귀중**

|  |
| --- |
| **2022년도 인성프로그램 지원사업 신청서** |

1. **기관현황**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **기 관 명** |  | **대표자명** |  |
| **설립연도** |  | **상근인력수** |  |
| **연락처** | TEL: - -C.P: - -FAX: - - | E-MAIL:  |
| **주 소** | (우 )  |
| **2021년도** **전체예산** | 보조금 : 후원금 : 지원사업후원금:  |
| **등록 및 이용아동수** | 초등학생 | 남 | 여 | 소계 |
| 1학년 |  |  |  |
| 2학년 |  |  |  |
| 3학년 |  |  |  |
| 4학년 |  |  |  |
| 5학년 |  |  |  |
| 6학년 |  |  |  |
| 중학생 | 남 | 여 | 소계 |
| 1학년 |  |  |  |
| 2학년 |  |  |  |
| 3학년 |  |  |  |
| 기타 | 남 | 여 | 소계 |
|  |  |  |  |
| **합계** |  |
| 외부지원사업수행경험 | 지원 기관/단체명 | 사업내용 | 지원금액 | 지원년도/기간 |
| *사회복지공동모금회* | *아동문화예술프로그램*  | *5,000,000* | *2015.3~12* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**2. 2022 학기중 일과프로그램 시간표 및 사업수행 계획일정**

*(예시)*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **시 간** | **월** | **화** | **수** | **목** | **금** |
| 13:00~15:00 | 출석체크 및 자유선택활동 |
| 15:00~15:40 | 학습(수학) | 학습(국어) | 파라나오케스트라/학습 | 학습(수학) | 학습(국어) |
| 생활복지사 황민영사회복지사 김철수 | 상명대 멘토링 | 외부업체/ 자율 | 생활복지사 황민영 | 상명대 멘토링 |
| 15:40~16:00 | 간식 및 휴식 |
| 16:00~16:50 | 독서논술 | 한자 | 파라나오케스트라/학습 | 체 육 | 창의활동/독서활동 |
| 지역사회지원 | 자원봉사자 박지원 | 외부업체 /자율 | 지역사회지원 | 자율(생활복지사) |
| 16:50~17:00 | 휴 식  |
| 17:00~17:50 | 학습(국어) | 영어 | 위스타트 인성PG | 학습(사.과) | 학습(수학) |
| 생활복지사 황민영사회복지사 김철수 | 홍대 멘토링봉사자 | 사회복지사 김철수 | 사회복지사김철수 | 생활복지사황민영 |
| 18:00~18:50 | 저녁식사 및 양치질 |
| 18:50~19:00 | 정리 및 귀가 |

* 기타

|  |
| --- |
| ▶ 고정된 프로그램을 중심으로 작성해주십시오. **각 프로그램별 진행자를 하단에 작성해주세요**▶ 유동적인 프로그램, 조정 가능한 프로그램에 대한 정보는 기타 란에 작성해주시기 바랍니다.▶ 지원프로그램(위스타트 인성프로그램)을 언제 진행할지에 대한 계획 일정을 노락색으로 표시해주세요. |

**3. 인력 현황 및 이력사항**

**□ 인력현황**

|  |  |
| --- | --- |
| 상근 | 비상근 |
| 생활복지사/사회복지사 | 기타 | 자원봉사자 | 강사 |
| 명 | 명 | 명 |  |

*(센터 내 전체 인력 현황에 대해 작성해주세요)*

**□ 기관장 이력사항**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 성명 |  (만 세) | 관련분야경력 |  년 |
| 현센터근속년도 |  년 개월 | 핸드폰번호 |  |
| 경력 및자격사항 | 내용 | 취득연도 |
| *자격증, 학력, 경력 사항 기재* |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**□ 사업담당인력 이력사항**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 성명 | (만 세) | 관련분야경력 |  년 |
| 현센터근속년도 |  년 개월 | 핸드폰번호 |  |
| 경력 및자격사항 | 내용 | 취득연도 |
| *자격증, 학력, 경력 사항 기재* |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**4. 센터 소개서**

*센터 소개 및 신청 배경을 중심으로 작성해주시기 바랍니다.*

**5. 센터 내부 전경 (사진 첨부)**

※ 본 프로그램 전용공간이 있다면 꼭 사진 첨부해주세요.

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |