개인정보 수집·이용 동의서

[개인정보 수집•이용에 대한 동의]

수집하는 개인정보 항목	성명, 생년월일, 사진, 주소, 핸드폰 번호, 전화번호.
개인정보의 수집 및 이용목적	**제공하신 정보는 전남대학교 의과대학 시신기증 등록자 관리에 이용됩니다.** - **제공대상 :** 전남대학교 의과대학 - **이용목적 :** 1) 시신기증 등록자의 행정 및 민원 관리 업무. 2) 국가기관의 자료제출 요구 시 활용. - **제공하는 개인정보 항목 :** 성명, 생년월일, 사진, 주소, 핸드폰 번호, 전화번호. * 만 14세 미만 자의 경우 법적대리인의 동의가 필요합니다.
개인정보의 이용 및 보유기간	**개인정보의 이용기간 :** 서약자의 사망 후 기증 되어지는 시기 또는 기증의사의 번복으로 인한 취소 사유가 발생되었을 시. **개인정보의 보유기간 :** 기증의사의 번복으로 인한 취소 사유가 발생 되었을 시에 즉시 폐기. 원본 및 관리 파일은 영구 보관.
유의사항	※ 시신기증 서약서는 법적인 유언장의 효력과 동일하지 않기에 대학은 서약서를 근거로 하여 시신기증을 강제할 수 없으며, 실제 사망 후 기증 시에는 가족 및 법적보호자의 의사에 따른 동의(유족동의)가 반드시 필요합니다. ※ 귀하는 이에 대한 동의를 거부할 수 있으며, 거부에 따른 불이익은 없습니다. 다만 거부하실 경우 전남대학교 의과대학 시신기증 등록이 불가할 수 있습니다.

※ 개인정보 제공자가 동의한 내용 외의 다른 목적으로 활용하지 않으며, 제공된 개인정보를 변경하고자 할 때에는 개인정보 관리책임자를 통해 열람, 정정을 요구할 수 있음.

「개인정보보호법」 등 관련 법규에 의거하여 상기 본인은 위와 같이 개인정보 수집 및 이용에 동의함.

20 년 월 일

성 명 : (인/서명)

전남대학교 의과대학장 귀하