







시·청각 장애인용 TV 무료 보급 신청서

■ 인적사항 (필수정보)

해당되는 곳에 ☒로 표기 해주세요.

 1 대상자격	<input type="checkbox"/> 기초	<input checked="" type="checkbox"/> 보건복지부 등록 시청각 장애인	<input type="checkbox"/> 시각 <input type="checkbox"/> 청각	급
	<input type="checkbox"/> 차상위	<input checked="" type="checkbox"/> 국가보훈처 등록 눈, 귀 상이등급자	상이등급 <input type="checkbox"/> 눈 <input type="checkbox"/> 귀 상이호수	급
 2 성명				
		3 주민등록번호 (13자리 필수 기재)		
 4 연락처 (휴대전화 필수)	본인 연락처		비상연락처(보호자연락처)	
	어떻게 연락드리는 것이 편하세요? : <input type="checkbox"/>  문자가 편해요 <input type="checkbox"/>  통화가 편해요			
 5 주소 (배송지 기준)				

※ 국가보훈처 등록 대상자는 국가유공자증 또는 보훈보상대상자증 사본을 반드시 제출(필수)
필수 정보를 작성하지 않거나, 필수 서류를 제출하지 않을 시 접수불가

■ 확인사항

보급 제품



시각장애인용 기능



TV메뉴, 편성표(EPG)음성안내



점자양각버튼 제공



청각장애인용 기능

자유로운
자막 이동자막조절기능
단축키 제공

6

신청자 :

2017 년 월 일

(서명 또는 날인)

※ 뒷면에 내용이 이어집니다.

개인 정보 수집 이용 제공 동의서 (필수)

시청자미디어재단에서는 고객의 개인정보를 중시합니다. 「개인정보보호법」 제15조, 제17조, 제21조, 제22조, 제24조, 제31조 및 「장애인복지법 시행령」 제45조의 2에 따라 아래와 같이 동의를 얻고자 합니다. 아래 사항에 대해 충분히 읽어 보신 후, 동의 여부를 체크·서명하여 주시기 바랍니다.

개인정보 수집 및 이용에 대한 동의

- 개인정보 수집·이용 목적 : 시·청각 장애인용 TV 무료 보급
- 수집하는 개인정보 항목(필수) : 성명, 주민번호, 장애등급, 주소, 전화번호(비상연락처 포함), 소득수준 여부
- 개인정보 제공을 받는 자 : 시청자미디어재단
- 개인 정보 보유·이용 기간 : 시·청각 장애인용 TV 무료 보급 목적 달성시까지
(단, 수신기 내용연수를 감안하여 보급대상자는 중복검사 등을 위해 7년간 보관 후 폐기)

※ 귀하는 상기 동의를 거부할 수 있습니다. 다만, 해당 수집 항목은 TV보급 적격여부 확인, 배송 및 설치 등에 반드시 필요한 사항이므로 동의하지 않을 경우 신청이 거부될 수 있음을 유의바랍니다.

☐ 동의함 ☐ 동의하지 않음

고유식별정보 처리 동의

- 고유식별정보 처리 목적 : 시·청각 장애인용 TV 무료 보급 대상자 선정 심사
- 처리하는 고유식별정보 항목 : 주민등록번호
- 고유식별정보 보유·이용 기간 : 시·청각 장애인용 TV 무료 보급 목적 달성시까지
(단, 수신기 내용연수를 감안하여 보급대상자는 중복검사 등을 위해 7년간 보관 후 폐기)

※ 귀하는 상기 동의를 거부할 수 있습니다. 다만, 해당 수집 항목은 TV보급 적격여부 확인, 배송 및 설치 등에 반드시 필요한 사항이므로 동의하지 않을 경우 신청이 거부될 수 있음을 유의바랍니다.

☐ 동의함 ☐ 동의하지 않음

개인정보의 제3자 제공에 대한 동의

- 개인정보의 제3자 제공 목적 : 시·청각 장애인용 TV 무료 보급 내역 확인 및 배송, 만족도 조사
- 개인정보를 제공을 받는 자 : 방송통신위원회, 지자체, 보건복지부, 국가보훈처, 수신기 제조업체 및 배송업체, 이용실태 및 만족도 조사 업체
- 개인정보를 제공받는 자의 이용목적 : 시·청각 장애인용 TV 무료 보급 내역 확인 및 배송, 만족도 조사
- 제공하는 개인정보 항목 : 성명, 주민번호, 생년월일, 장애등급, 주소, 전화번호(비상연락처 포함), 소득수준 여부
- 개인정보를 제공 받는 자의 개인정보 보유·이용 기간 : 시·청각 장애인용 TV 무료 보급 목적 달성시까지
(단, 수신기 내용연수를 감안하여 보급대상자는 중복검사 등을 위해 7년간 보관 후 폐기)

※ 귀하는 상기 동의를 거부할 수 있습니다. 다만, 해당 수집 항목은 TV보급 적격여부 확인, 배송 및 설치 등에 반드시 필요한 사항이므로 동의하지 않을 경우 신청이 거부될 수 있음을 유의바랍니다.

☐ 동의함 ☐ 동의하지 않음

본인은 본 "개인정보 수집 및 이용", "고유식별정보 처리", "개인정보의 제3자 제공"의 내용을 읽고 명확히 이해하였으며 이에 동의합니다.

2017년 월 일 신청자 : (서명 또는 인)

만14세 미만 신청자(아동) 법정대리인 동의

- 개인정보보호법 제22조에 따라 만14세 미만 신청자(아동)의 개인 정보를 수집·이용·제공하기 위해서는 부모 등 법정대리인의 동의를 받아야 합니다. 신청자의 법정대리인은 위와 같이 신청자의 개인 정보를 수집·이용·제공하는데 동의하십니까?

※ 귀하는 상기 동의를 거부할 수 있습니다. 다만, 해당 수집 항목은 TV보급 적격여부 확인, 배송 및 설치 등에 반드시 필요한 사항이므로 동의하지 않을 경우 신청이 거부될 수 있음을 유의바랍니다.

☐ 동의함 ☐ 동의하지 않음

본인은 본 "만14세 미만 신청자의 법정대리인 동의"의 내용을 읽고 명확히 이해하였으며 이에 동의합니다.



법정대리인 : (서명 또는 인)

본 서류는 반납이 불가하며, 안전하게 폐기됩니다.