



■ 조합원 개인정보 제공 및 활용 동의서

본인은 「영상의학과 협동조합」에서 추진하는 영상의학과 협동조합 설립과 관련하여, 법인 설립 및 운영 업무의 원활한 진행을 위해 「개인정보보호법」 제15조 내지 제22조에 의거하여 아래의 내용과 같이 본인의 개인정보에 대한 제공 및 수집·이용에 동의합니다.

<p>● 개인정보 수집 항목</p> <ul style="list-style-type: none"> - 성명, 주소, 주민등록번호, 전화번호(휴대폰번호 포함) <p>● 개인정보 수집 및 이용의 목적</p> <ul style="list-style-type: none"> - 설립신고 등 설립업무 진행 - 출자금 확인 및 관리를 위한 개인 식별 - 설립동의자 명부 및 조합원 명부 작성 <p>● 개인정보의 보유 및 이용 기간</p> <ul style="list-style-type: none"> - 조합원 탈퇴시 파기함. 단, 출자금 반환 등의 사유로 내부규정에 의해 최대 2년간 보존할 수 있음 <p>● 개인정보의 제3자 제공</p> <ul style="list-style-type: none"> - 수집한 정보는 설립신고, 법인등기, 사업자등록증의 발급 등의 사유로 필요시 아래의 기관에 제공될 수 있음
<p>가. 정보제공 기관</p> <ul style="list-style-type: none"> - 설립신고 관련 : 기획재정부, 주사무소 관할 시도, 한국사회적기업진흥원 - 법인등기 관련 : 주사무소 관할 등기소 - 사업자등록 관련 : 주사무소 관할 세무서 <p>나. 정보제공 범위 : 성명, 주소(임원의 경우 등록기준지 포함), 주민등록번호, 전화번호(휴대폰번호 포함)</p> <p>다. 개인정보를 제공받는 자의 개인정보 보유 및 이용 기간 : 각 기관별 내부규정에 따름</p>
<p>● 동의를 거부할 권리 및 거부시 불이익</p> <ul style="list-style-type: none"> - 위 개인정보의 제공, 수집·이용을 거부할 수 있으며, 이 경우 협동조합의 설립 참여에 제한이 있을 수 있음

위 개인정보 수집 및 이용에 모두 동의하십니까? (√ 체크) 동의 미동의

성명	(서명 또는 인)
주민등록번호	

20 년 월 일

영상의학과 협동조합 이사장 귀하