

개인정보 수집 · 이용동의서

【개인정보 수집·이용에 대한 동의】

수집하는 개인정보 항목	성명, 생년월일, 사진, 주소, 핸드폰 번호, 전화번호
개인정보의 수집 및 이용 목적	제공하는 정보는 영남대학교 의과대학 시신 기증 등록자 관리에 이용됩니다. - 제공대상 : 영남대학교 의과대학 - 이용목적 : 1) 시신 기증 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 법적 대리인의 동의가 필요합니다.
개인정보의 이용 및 보유기간	개인정보의 이용기간 : 서약자의 사망 후 기증되는 시기 또는 기증 의사에 번복으로 인한 취소 사유가 발생 되었을 시. 개인정보의 보유기간 : 기증 의사의 번복으로 인한 취소 사유 발생 시 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 영남대학교 의과대학 시신 기증 등록이 불가할 수 있습니다.

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

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

20 년 월 일

성명 :

(인/서명)

영남대학교 의과대학장 귀하