|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **작품 기획서** | | | |
| 참가리그 |  | | |
| 작품명 |  | | |
| 작가명(본명) |  | 생년월일 |  |
| 이메일 |  | 연락처 |  |
| 주소 |  | | |
| 장르 |  | 타겟층 |  |
| 로그라인 |  | | |
| **전체 줄거리 (시놉시스)** | | | |
| **기** |  | | |
| **승** |  | | |
| **전** |  | | |
| **결** |  | | |

**개인정보 수집 ․ 이용( ․ 제공) 동의서**

초록우산 어린이재단(본 사업 담당인 ‘어린이재단 서울2지역본부’를 칭하며, 이하 “재단”이라 함)은 개인정보보호법을 준수하고 있으며, 이 법에 따라 아래와 같이 개인정보 수집∙이용( ․ 제공)에 대한 귀하의 동의를 받고자 합니다. 내용을 자세히 읽으신 후 동의 여부를 결정하여 주십시오.

**개인정보(고유식별번호 포함) 수집 · 이용에 대한 동의**

|  |  |
| --- | --- |
| 수집 · 이용 목적 | 교원 청년 웹툰 챌린지 작품 접수 및 심사 |
| 수집 항목 | 성명, 주민등록번호, 연락처, 성별, 이메일, 주소 |
| 보유 및 이용기간 | 공모전 최종 결과 발표 후 폐기 |
| 귀하는 개인정보 수집·이용에 동의하지 않으실 수 있습니다. 다만, 동의 거부 시 사업 참여가 제한될 수 있습니다. | |

**‣ 위와 같이 개인정보를 수집·이용하는데 동의하십니까? ( 예, 아니오 )**

**개인정보(고유식별번호 포함) 처리 위탁에 대한 동의**

|  |  |
| --- | --- |
| 개인정보 처리를 위탁 받는 자 | ㈜재담미디어 |
| 개인정보 처리 위탁 받는 자의 개인정보 이용 목적 | 교원 청년 웹툰 챌린지 작품 접수 및 심사 |
| 처리 위탁하는 개인정보의 항목 | 성명, 주민등록번호, 연락처, 성별, 이메일, 주소 |
| 개인정보 처리 위탁 받는 자의 개인정보 보유기간 | 공모전 최종 결과 발표 후 폐기 |
| 귀하는 개인정보 처리 위탁에 동의하지 않으실 수 있습니다. 다만, 동의 거부 시 사업 참여가 제한될 수 있습니다. | |

**‣ 위와 같이 개인정보 처리를 위탁하는데 동의하십니까? ( 예, 아니오 )**

**2021 년 월 일**

**성명 (서명 또는 인)**

**초록우산 어린이재단** 귀중