## 진안고원 바른몸 치유캠프

# 신청서 및 개인정보 동의서

| 성 명 | | 연락처 | |
|---|---|---|---|
| 주 소 | | | |
| 생활습관 질환 | ☐ 고혈압 ☐ 당뇨 ☐ 이상지질혈증 ☐ 비만<br>☐ 과체중 ☐ 기타( ) | | |

진안고원 바른몸 치유캠프 참여를 신청하며, 치유캠프 운영과정에서 「개인정보보호법」에 의한 성명, 주민등록번호, 연락처 등의 **개인정보 수집 및 활용**에 **동의** 합니다.

○ 개인정보 수집.이용 법적 근거 : 「개인정보보호법」 제15조, 제17조
개인정보 수집 및 이용에 ☐ 동의함, ☐ 동의하지 않음

2018. 10. .

신청인 (인)

※ 접수기간 : 2018. 10. 15(월) ~ 10. 30(화)
※ 신청서 제출 : 진안군보건소(문의 430-8563, 430-8561)

**진안군수 귀하**