|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|   | **민 원 신 고 서** |  |
|  사건번호 (협회 담당직원 작성) |
|  접수일 (순서: 연도-월-일) 2000. 00. 00. |
|  구분 (신고 목적 및 내용 수준) |
|  **□ (다소) 경미한 신고** |  **□ 중대한 신고** |
| 1. 신고인 (단체의 경우 단체명/대표자) |
|  ① 성명\*  |  ② 생년월일\* . . . |  ③ 성별\* |  ④ 국적\* |
|  ⑤ 주소\*  |
|  ⑥ 연락처 (전화, 휴대전화 혹은 전자메일)\*  |
|  ⑦ 사건 결과 통지 희망 방식 □문자 □전자메일 □팩스 □우편 (신고서 주소) □기타 ( ) |
| 2-1. 피해자 (신고인과 피해자가 다른 경우 표기) |
|  ① 이름\*  |  ② 생년월일\* . . . |  ③ 성별\* |  ④ 국적\* |
|  ⑤ 주소\*  |
|  ⑥ 연락처 (전화, 휴대전화 혹은 전자메일)\* |
|  ⑦ 신고인과의 관계\*  |
| 2-2. 신고인과 피해자가 다른 경우, 피해자의 신고 사실 인지여부  |
|  ① 알고 있으며 조사 원함 ( )  |  ② 알고 있으나 조사 원하지 않음 ( )  |
|  ③ 모름 ( )  |  ④ 알고 있으나 조사 희망 여부 모름 ( )  |
| 3. 사건 발생 제공자 (피신고인) |
|  ① 성명  |  ② 소속 / 직책 (직급) |
|  ③ 연락처 |
| 4. 인권 침해 혹은 비윤리 행위 관련 |
|  ① 수사기관에 고소･고발･신고를 제기 여부  □ 있음 □ 없음 |
|  ② 법원･헌법재판소 등 권리구제기관의 구제절차 제기 여부  □ 있음 □ 없음 있다면 아래 표기  □ 언제 ( ) □ 기관 및 사건번호 ( ) |
|  ③ 과거 협회에 동일한 사안으로 신고 여부  □ 있음 □ 없음 |
|  있다면 아래 표기 □ 언제 ( ) □ 주요 내용 ( ) |
| **\* 반드시 기재할 것**  |

|  |
| --- |
| 5. 피해 관련 세부 내용 |
|  ① 일시 |  ② 장소 |
|  ③ 내용 (제한 없음) |
| 6. 신고인 혹은 피해자 외에 추가 목격자 등 인지하고 있는 사람 또는 관련사실 증명에 도움 되는 증거나 자료 기입 |
| 7. 첨부서류 : □ 있음 □ 없음 |
| 년 월 일신고인 (서명인) |
| **(사)대한스키∙스노보드협회 귀중** |

**개인정보 수집ㆍ이용 동의서**

대한스키∙스노보드협회는 개인정보를 수집ㆍ이용하고자 하는 경우에 「개인정보 보호법」제15조에 따라 이용자로부터 동의를 얻어야 합니다. 아래 내용에 대한 동의 여부 표기 바랍니다.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. 개인정보 수집ㆍ이용 목적** ο 이용자 상담/의료지원 등 연계, 진술 및 증거 보완 등 수사 지원, 피해구제를 위한 지원 ο 이용자 관리 및 지원을 위한 프로그램 입력 및 사후관리

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 정보 유형 | 개인정보 항목  |  동의 여부  |
| 필수 정보(동의 필수) | 성명, 성별, 나이,연락처, 국적, 주소 |  동의□ 미동의□ |
| 선택 정보(선택사항) | 영상기록물, 녹취물 |  동의□ 미동의□ |
| 민감 정보 | 장애여부, 심리 |  동의□ 미동의□ |
| 고유식별정보(외국인) | 외국인등록번호 |  동의□ 미동의□ |

**2. 개인정보 수집ㆍ이용 내역**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 제공 목적 및 기관 | 제공 내용 |  동의 여부  |
| 법률구조공단, 경찰서 , 법원 등 수사지원 및 보호/상담기관 등 피해자 보호 및 구제기관 | 성명, 연락처, 사실 확인서, 이용확인서, 상담내용 등  |  동의□ 미동의□ |

**3. 개인정보 제3자 제공 내역**※ 위의 모든 동의 내용은 거부할 수 있으며, 동의하지 않을 경우 지원이 제한될 수 있습니다.**본인은 개인정보 수집ㆍ이용 및 처리에 관하여 고지를 받았으며 이를 충분히 이해하고 동의합니다.** **20 . .**  **본인 성 명 : (서명)** **법정대리인 성 명 : (서명** |