접수번호_____

자원봉사 신청서

*필수 작성

* 성 명		* 생년월일		□남 □여
* (□VMS / □1365) ID		* 연락처		
전자우편		직업	□학생 □직장인 □기타	
주 소				

자원봉사 경험		유□ 무□	
봉사 활동 가능	요일	□매달 □매주 □월 □화 □수 □목 □금 기타( )	
	시간	□ 오전(~) / □ 오후(~)	
	관심 분야	노력봉사	□환경정비 □행사보조 □캠페인 현장 지원
		교육봉사	□학습지도 □문해교육 □정보화 교육(컴퓨터, 스마트폰) □외국어 교육
		상담봉사	□전화상담 □방문상담 □정서지원 활동
		행정봉사	□문서정리 □접수 및 안내 □홍보물 제작 및 부착
		재능봉사	□법률상담 □회계·세무 상담 □사진·영상 촬영 □디자인 홍보물 제작

[개인정보 수집·이용 및 제공 동의서]

- **개인정보의 수집·이용 목적**: 자원봉사자 본인 확인 및 신청 관리, 봉사 활동 실적 등록(VMS/1365연계), 활동 안내 및 긴급 연락, 기관 홍보물 발송, 봉사 관련 통계 자료 활용 및 만족도 조사 등
- **수집하는 개인정보의 항목**
  - **필수정보**: 성명, 생년월일, 성별, 연락처(휴대폰), 주소, 자원봉사 인증기관 아이디(VMS/1365)
  - **선택정보**: 활동 가능 시간, 봉사 희망 분야
  - **개인정보의 보유·이용 기간**: 자원봉사 신청일로부터 봉사 활동 종료 및 실적 관리 기간까지 보유합니다.
    (단, 사근동노인복지관 운영 및 관련 법령에 따라 보존 필요가 있는 경우 해당 기간까지 보관합니다.)

위와 같이 개인 필수 및 선택정보를 수집·이용하는 데 동의하십니까?

□동의함 □동의하지 않음

[개인정보의 제3자 제공 동의]

- **제공받는 자:** 사회복지봉사활동 인증관리시스템(VMS), 1365 자원봉사포털, 관련 상해보험사
- **제공 목적:** 자원봉사 실적 인증·등록 및 봉사자 상해보험 가입
- **제공하는 항목:** 성명, 연락처, 생년월일, 봉사활동 내역 (보험 가입 시 주민등록번호 포함)
- **보유 및 이용 기간:** 봉사 실적 관리 및 보험 효력 유지 기간 (법정 보존 기간 준수)

위와 같이 개인정보를 제3자에게 제공하는 데 동의하십니까?

□동의함 □동의하지 않음

※봉사활동 준수사항※

1. 자원봉사활동에 적합한 단정한 복장과 성실한 태도로 봉사활동에 참여합니다.
2. 특정 정치활동, 영리활동, 종교활동 등 개인 및 단체의 이익을 위한 활동을 배제합니다.
3. 봉사활동 시 알게 된 대상자의 비밀은 꼭 지키도록 하며, 폭력, 욕설 등의 행위는 하지 않습니다.
4. **자원봉사 활동 실적은 VMS, 1365를 통해 입력됨으로 필수적으로 가입하셔야 합니다.**
5. 기관의 규정을 숙지하고, 자원봉사자 교육 및 간담회 등의 일정에 적극적으로 참여합니다.

본인은 기관의 자원봉사 운영 규정을 준수할 것을 약속하며 이에 자원봉사활동을 신청합니다.

년 월 일

신청인: **(인)**

성동구립 사근동노인복지관