

서 약 서

본인은 재단법인 송복은장학재단의 장학생으로 선발될 경우 다음 사항을 준수할 것을 서약합니다.

1. 본인은 (재)송복은장학재단의 장학생으로서 사회발전 및 인류공영에 이바지하기 위하여 면학에 전념할 것입니다.
2. 본인은 (재)송복은장학재단의 장학금 지원 기간 동안 등록금의 범위를 초과하는 타 기관의 장학금 지원으로 이중지원 및 중복수혜 사실이 발견될 때에는 이에 상응하는 불이익을 감수하겠습니다.
3. 본인은 장학금 지원 기간 동안 재단 장학금 관련 업무 및 행사에 적극 협조할 것이며 그 기간 이후에도 (재)송복은장학재단의 장학생 출신으로서 긍지를 갖고 귀 재단과의 유대관계를 계속 유지하면서 학술 및 장학 정보 교류에 최대한 협조하겠습니다.
4. 본인이 이미 귀 재단에 제출하였거나 앞으로 제출하게 될 일체의 서류는 사실과 다름이 없으며 면학과 관련된 개인 신상에 변동이 있을 경우 귀 재단에 그 사실을 즉시 통보하겠습니다.

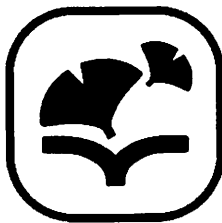
20 년 월 일

주민등록번호:

서 약 자:

(인 / 서명)

재단법인 송복은장학재단 이사장 귀하



| 장학금 영수증 | | | | | |
|---|--------------------------|-----|-------|---|---|
| 성명 | | | | | |
| 학교명 | | | 학부(과) | | |
| 수혜시기 | 20 | 학년도 | 장학금액 | 금 | 원 |
| 현주소 | | | | | |
| 연락처 | 자택: () - / HP: | | | | |
| | E-mail: @ | | | | |
| 재단에 하고 싶은 말 | | | | | |
| <p>본인은 위 장학금을 정히 영수하였습니다.</p> <p> 20 년 월 일</p> <p>성명: (인 / 서명)</p> <p>재단법인 송복은장학재단 귀중</p> | | | | | |

<개인정보 수집 및 활용 동의서>

(재)송복은장학재단은 "개인정보보호법"을 준수하고 있습니다. 본 장학재단에서는 장학금 관리와 관련하여 귀하의 개인정보를 아래와 같이 수집·이용 및 제3자에게 제공을 하고자 합니다. 다음의 사항에 대해 충분히 읽어보신 후 동의 여부를 체크, 서명하여 주시기 바랍니다.

1. 본 장학재단의 개인정보 수집 및 이용 동의

[수집하는 개인정보 항목]

-소속(전공, 학년, 학번), 성명, 주소, 은행명, 계좌번호, 현재 재학 학기, 성적 관련 정보, 본인 연락처, 본인 및 보호자 주민등록번호(외국인등록번호), 보호자의 소득/자산 정보 등 장학생 선발 관련 제반 사항 및 서류

[개인정보 수집·이용 목적]

-본인 식별 절차, 장학금 선발 및 지원

[개인정보 보유 및 이용기간]

-장학금 선발 및 지원 처리시까지, 10년 보관

[개인정보 수집 동의 거부권리]

-개인정보의 수집 및 이용에 대해 거부할 권리가 있으며 이를 거부할 경우 장학금 선발 및 지원이 불가능함을 알려드립니다.

개인정보 수집 및 이용 목적에 동의하십니까? (해당란 √표시) 동의함 동의하지 않음

본인 확인 : 학번 _____ 성명 _____ (인 또는 서명)

보호자 확인 : 성명 _____ (인 또는 서명)

2. 개인정보의 제3자 제공 동의

장학생 선발 및 장학금 지원 등을 위해 수집한 개인정보를 제3자(기탁자)에게 제공합니다.

-개인정보를 제공받는 자 : 기탁자 ((재)송복은장학재단)

-개인정보를 제공받는 자의 개인정보 이용 목적 : 장학생 선발 및 장학금 지원

-제공하는 개인정보 항목 : 소속(전공, 학년, 학번), 성명, 주소, 은행명, 계좌번호, 현재 재학 학기, 성적 관련 정보, 본인 연락처, 본인 및 보호자 주민등록번호(외국인등록번호), 보호자의 소득/자산 정보 등 장학생 선발 관련 제반 사항 및 서류

-개인정보를 제공받는 자의 개인정보 보유 및 이용기간 : 장학금 선발 및 지원 처리시까지, 10년 보관

-개인정보의 수집 및 이용에 대해 거부할 권리가 있으며 이를 거부할 경우 장학금 선발 및 지원이 불가능함을 알려드립니다.

개인정보의 제3자 제공에 동의하십니까? (해당란 √표시) 동의함 동의하지 않음

202 년 월 일

본인 확인 : 학번 _____ 성명 _____ (인 또는 서명)

보호자 확인 : 성명 _____ (인 또는 서명)