

(3쪽 중 제1쪽)

특별자치시장·시장·군수·구청장 귀하

정보 수집·이용 및 제공, 행정정보 공동이용에 대한 동의서(필수사항)

농식품 바우처 신청에 필요한 개인정보, 고유식별정보의 수집·이용 및 제공을 위하여 「개인정보 보호법」 제15조·제17조·제19조·제22조 및 「보조금 관리에 관한 법률」 제25조·제26조의5에 따라 농식품바우처 발급 및 관리를 위해 귀하의 동의를 받고자 합니다.

□ 개인정보의 수집·이용 내역

수집·이용 목적	- 농식품 바우처 지원대상 자격 확인 및 농식품 바우처 카드 발급 - 농식품 바우처 사업 안내 및 정보제공 - 농식품 바우처 사업 관리 등 제도운영 - 농식품 바우처 사업성과분석 및 식생활교육	
수집·이용 항목	성명, 전화번호, 주소, 보장가구원사항(가구주와의 관계, 성명, 전화번호), 신청서 기재사항, 바우처 카드번호, 바우처 카드 사용내역(사용처, 구입품목, 금액)	
보유기간	5년(기간 종료 후 폐기)	
동의를 거부할 권리 및 동의 거부에 따른 불이익	귀하는 개인정보수집 및 제공 동의를 거부할 권리가 있으며, 동의 거부 시 농식품 바우처 지원에 제한을 받을 수 있습니다.	
위 내용에 동의합니다.	동의함 []	동의하지 않음 []

□ 개인정보 제3자 제공 내역

정보를 제공받는 기관	농식품 바우처 전담기관, 농식품 바우처 식생활교육기관, 농식품 바우처 사업 성과분석기관, 농식품 바우처 카드 발급기관	
정보 제공 목적	농식품 바우처 카드 발급 및 사업성과분석	
정보 제공 항목	성명, 전화번호, 주소, 지원금액, 바우처 카드 사용내역(사용처, 구입품목, 금액)	
보유기간	5년(기간 종료 후 폐기)	
동의를 거부할 권리 및 동의 거부에 따른 불이익	귀하는 개인정보수집 및 제공 동의를 거부할 권리가 있으며, 동의 거부 시 농식품 바우처 지원에 제한을 받을 수 있습니다.	
위 내용에 동의합니다.	동의함 []	동의하지 않음 []

□ 행정정보 공동이용 등에 대한 동의

이용목적	가구주 및 가구원에 대한 농식품 바우처 자격 확인, 지원금액 확정	
이용대상 정보	- 생계급여 수급 정보(수급자 여부, 수급자격 취득·중지일자, 중지사유, 보장가구원 성명, 보장가구원 주민등록번호, 보장가구원 관계, 보장가구원 주소) - 의료급여 임신·출산 진료비 지원 정보(의료급여 임신·출산 진료비 지원 수급자 여부, 의료급여 임신·출산 진료비 지원 시작일·종료일) - 보장시설 수급자 정보(수급자 여부, 수급자격 취득·중지일자·중지사유)	행정정보공동이용시스템
	외국인등록정보(성명, 외국인등록번호, 체류지, 동거 가족 사항)	
	영양플러스 사업 이용 정보(성명, 주민등록번호(외국인등록번호), 영양플러스 사업 이용 여부, 관할 보건소명)	지역보건의료정보시스템
보유기간	5년(기간 종료 후 폐기)	
동의 거부에 따른 불이익	동의하지 않는 경우 신청인이 직접 관련 첨부서류 제출	
위 내용에 동의합니다.	동의함 []	동의하지 않음 []

□ 고유식별정보 처리 안내

수집·이용목적	- 농식품 바우처 지원 자격 확인 등 농식품 바우처 발급·관리 업무 - 농식품 바우처 사업 안내 및 정보 제공
이용대상 정보	주민등록번호, 외국인등록번호
보유기간	5년(기간 종료 후 폐기)

※ 「개인정보 보호법」 제15조제1항제3호 및 「사회보장급여의 이용·제공 및 수급권자 발굴에 관한 법률」 제5조, 제7조, 제9조, 제19조, 제20조, 제21조, 제22조 및 같은 법 시행령 제28조에 따라 별도의 동의는 필요하지 않습니다.

위와 같이 고유식별정보를 처리하는 것을 확인하였습니다.[]

□ 민감정보 처리 안내

수집·이용목적	- 농식품 바우처 지원 자격 확인 등 농식품 바우처 발급·관리 업무 - 농식품 바우처 사업 안내 및 정보 제공
이용대상 정보	임산부 유무
보유기간	5년(기간 종료 후 폐기)

※ 「개인정보 보호법」 제15조제1항제3호 및 「사회보장급여의 이용·제공 및 수급권자 발굴에 관한 법률」 제5조, 제7조, 제9조, 제19조, 제20조, 제21조, 제22조 및 같은 법 시행령 제28조에 따라 별도의 동의는 필요하지 않습니다.

위와 같이 민감정보를 처리하는 것을 확인하였습니다.[]

※ 만 14세 미만 아동의 경우 반드시 법정대리인의 동의가 필요합니다.

20 년 월 일

신청인(대리 신청인)
(필요시) 법정대리인

성명:
성명:
연락처:

(서명 또는 인)
(서명 또는 인)

특별자치시장·시장·군수·구청장 귀하