

### 첨부 3

### 교육사업 참가신청서

## 「용접 중급 기술교육」 참가신청서

|                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                             |           |         |                           |         |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|---------|---------------------------|---------|
| 업체명                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                             | 대표자       | ( 남, 여) | 생년월일                      | 년 월 일   |
| 주 소                                                                                                                                                                                                                                                               | 경기도 화성시 (읍·면·동)                                                                                                                                                                             |           |         |                           |         |
| 대표자<br>핸드폰                                                                                                                                                                                                                                                        | 번호 :                                                                                                                                                                                        | 대표전화      |         | 이메일                       |         |
| 담당자<br>핸드폰                                                                                                                                                                                                                                                        | 성함 :<br>번호 :                                                                                                                                                                                |           |         | FAX                       |         |
| 사업자<br>등록번호                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                             | 설립일       | 년 월 일   | 생산물                       |         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                             | 업 력       | 년       | 산업분류<br>코드                | 예시) C29 |
| 매출액                                                                                                                                                                                                                                                               | 23년: 원                                                                                                                                                                                      | 수출액       | 23년: 원  | 상시<br>근로자수<br>(대표자<br>제외) | 23년: 명  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                   | 24년: 원                                                                                                                                                                                      |           | 24년: 원  |                           | 24년: 명  |
| <input type="checkbox"/> 교육신청자 인적사항                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                             |           |         |                           |         |
| 성 명                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                             | 성 별       |         | 직급                        |         |
| 생년월일                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                             | 핸드폰<br>번호 |         | 이메일                       |         |
| 신청사유                                                                                                                                                                                                                                                              | 예비창업자 필수 기재 요망                                                                                                                                                                              |           |         |                           |         |
| <p>신청인은 상기와 같이 화성소공인특화지원센터 소공인 용접 기술교육을 신청하며,<br/>본 참여 신청서의 내용에 허위 사실이 있을 경우 선정을 취소하는 것에 동의합니다.</p> <p style="text-align: center;">2025년 월 일</p> <p style="text-align: right;">신청인(대표자) : (인)</p> <p style="text-align: center;"><b>화 성 상 공 회 의 소 회 장 귀 하</b></p> |                                                                                                                                                                                             |           |         |                           |         |
| 제출<br>서류<br>(필수)                                                                                                                                                                                                                                                  | [서식1] 교육 참가 신청서<br>[공통1]개인정보 수집·이용 동의서 각 1부 (상의/공단)<br>[공통2]사업자등록증명원 1부<br>[공통3]중소기업 확인서 1부(소상공인 명시)<br>[공통4]국세/지방세 완납증명서 각 1부<br>[공통5]주업종명(업종코드) 조회화면 인쇄본 1부(서명필수)<br>[공통6]주업종 영업사실 확인서 1부 |           |         |                           |         |
| 제출처                                                                                                                                                                                                                                                               | 이메일제출 : hsmfsc@gmail.com                                                                                                                                                                    |           |         |                           |         |

※ 신청서류는 변경될 수 있음.

## 개인정보 제공 등 수집·이용에 관한 동의서

화성소공인특화지원센터가 본인으로부터 취득한 개인정보는「개인정보보호법」 제17조 규정에 따라 타인에게 제공·활용 시 본인의 동의를 얻어야 하는 정보입니다. 이에 본인은 다음의 개인정보를 소공인특화지원사업 추진 과정의 각종 정보 및 일정의 통지, 교육의 이수 확인, 사업장 지원, 혜택의 제공 등에 활용하는데 동의합니다.

▶ 제공할 개인정보의 내용

- 개인식별 정보 : 성명, 생년월일, 성별, 주소, 연락처
- 사업장식별 정보 : 사업장명, 사업자번호, 소재지

▶ 개인정보 활용목적 : 소공인특화지원 사업과 관련한 SNS를 이용한 정보 및 안내, 소공인특화지원사업 지원대상 확인 등  
지원사업 관련 내용에 한정하여 활용

▶ 동의확인 : 소공인특화지원 사업에 참여시 제출한 모든 서류가 거짓이 아님을 확인함. 이와 다를 시 수반 책임은 참가 당사자인 본인이 책임짐.

2025년            월            일

성명(대표자) \_\_\_\_\_ (서명)

화 성 상 공 회 의 소 회 장      귀 하

[공통 1] 개인정보 제공 등 수집·이용에 관한 동의서 [공단]

**개인정보 수집·이용 및 제공 동의서**

지역소공인육성(소공인특화지원센터) 사업을 위하여 개인정보 보호법에 따라 본인의 동의를 얻어야 합니다. 아래의 개인정보 수집·이용 및 제공에 대한 내용을 자세히 읽어 보신 후 동의여부를 결정하여 주시기 바랍니다.

1. 개인정보의 수집·이용에 관한 사항

■ 개인정보의 수집·이용 목적

- 소공인특화지원센터 사업 관련 선정평가, 사업 운영·관리, 성과평가 및 정책연구, 중소기업 통합관리시스템, 빅데이터 플랫폼 활용

■ 수집하려는 개인정보의 항목

- 성명, 생년월일, 전화번호, 핸드폰번호, 이메일주소, 사업자등록번호

■ 개인정보의 보유 및 이용 기간

- 수집일로부터 5년

■ 동의를 거부할 권리 및 동의를 거부할 경우의 불이익

- 위 개인정보의 수집·이용에 동의를 거부할 권리가 있습니다. 그러나 동의를 거부할 경우 소공인특화지원센터 사업을 참여하실 수 없습니다.

 위와 같이 개인정보를 수집·이용하는데 동의하십니까?

☐ 동의함

☐ 동의하지 않음

(선택) 홍보목적 개인정보의 수집·이용에 관한 사항

■ 개인정보의 수집·이용 목적

- 소상공인시장진흥공단 지원사업 안내 및 자료발송(행사, 이용자 만족도조사, 이벤트, 경품발송, 게시글, 메일링서비스, SMS 발송)

■ 수집하려는 개인정보의 항목

- 핸드폰번호, 이메일주소

■ 개인정보의 보유 및 이용 기간

- 수집일로부터 5년

■ 동의를 거부할 권리 및 동의를 거부할 경우의 불이익

- 위 개인정보의 수집·이용에 동의를 거부할 권리가 있습니다. 그러나 동의를 거부할 경우 공단 지원사업 안내를 받으실 수 없습니다.

 위와 같이 개인정보를 수집·이용하는데 동의하십니까?

☐ 동의함

☐ 동의하지 않음

## 2. 개인정보의 제공에 관한 사항

- 개인정보를 제공받는 자
  - 중소벤처기업부
- 개인정보를 제공받는 자의 개인정보 이용 목적
  - 소공인특화지원센터 사업 관련 사업 운영·관리, 만족도 및 성과조사, 정책자료 활용
- 제공하는 개인정보 항목
  - 성명, 생년월일, 전화번호, 핸드폰번호, 이메일주소, 사업자등록번호
- 개인정보를 제공받는 자의 개인정보 보유 및 이용 기간
  - 제공일로부터 3년
- 동의를 거부할 권리 및 동의를 거부할 경우의 불이익
  - 위 개인정보의 제공에 동의를 거부할 권리가 있습니다. 그러나 동의를 거부할 경우 소공인특화지원센터 사업을 참여하실 수 없습니다.

 위와 같이 개인정보를 제공하는데 동의하십니까?

- ☐ 동의함  
☐ 동의하지 않음

년 월 일

성명: \_\_\_\_\_ (서명)

소상공인시장진흥공단 이사장 귀하