

신혼(예비)부부 건강검진 지원 개인정보 제공동의서

신혼(예비)부부 건강검진지원 사업신청 및 지원대상자와 관련하여 「개인정보보호법」 제15조, 제17조, 제18조, 제23조, 제24조, 제26조의 규정에 따라 다음의 본인 개인정보 제공 및 활용에 동의합니다.

【 다 음 】

- 개인정보를 제공받는 기관 및 사업 : 전남도, 도내 보건소
- 개인정보파일(DB)수집의 목적
 - 신혼(예비)부부 건강검진지원 대상자 선정 및 관리
 - 신혼(예비)부부 건강검진지원 대상자 선정 통계자료 수집, 분석, 결과 추출 및 정책 기초연구 자료로 활용
 - 신혼(예비)부부 건강검진지원 사업이 타 지원사업과 연계될 경우 활용
- 개인정보수집항목
 - 신혼(예비)부부 : 성명, 주민등록번호, 주소, 전화번호, 휴대폰번호, 전자메일주소
 - 신혼(예비)부부를 제외한 가족 : 성명, 주민등록번호, 주소
- 개인정보보유 및 이용기간
 - 전라남도 및 시군에서 대상자 선정·관리를 위한 개인정보 수집·활용 시 : 5년간
- 개인정보 조회·열람·활용 동의내용
 - 주민등록등(초)본 조회·열람(세대원 수, 출생여부 확인)
 - 가족관계증명서(가족관계 및 가족수 확인)
 - 건강보험료납부확인서(건강보험료 및 납부여부 확인)
 - 건강보험카드(건강보험 가입자 및 피부양자 현황 확인)
 - 신혼(예비)부부 건강검진지원 대상자 선정신청, 시술현황, 지원내용 확인 및 통계자료 수집분석
 - 신혼(예비)부부 건강검진지원 대상자 선정이 타 지원사업과 연계될 경우 활용
 - 가족관계 확인 및 선정기준 확인을 위한 ‘행정정보공동이용’ 조회 동의
- 개인정보 수집 동의 거부
 - 본인 및 가족에 대한 개인정보 수집 동의에 거부할 수 있으며, 동의 거부시 지원 신청이 제한됩니다.

성명	개인정보 수집 및 이용	고유식별정보 처리	민감정보 처리	업무위탁에 따른 개인정보 처리
	<input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음	<input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음	<input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음	<input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음
	<input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음	<input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음	<input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음	<input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음
	<input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음	<input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음	<input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음	<input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음

본인은 “신혼(예비)부부 건강검진 지원”사업과 관련하여 상기 사항의 목적에 한하여 개인정보 제공 및 조회 열람 활용에 동의합니다.

2026년 월 일

동의자 성명	관계	동의확인(서명)
		(인)
		(인)
		(인)

※ 관계표시 방법 : 본인, 남편, 아들, 딸