

## 제17회 바이오 교류회 참가 신청서

|     |        |  |        |  |
|-----|--------|--|--------|--|
| 신청인 | 성명     |  | 소속     |  |
|     | 직급     |  | 휴대폰 번호 |  |
|     | E-mail |  |        |  |
| 추천인 |        |  |        |  |

### 개인정보 동의서

경기도 성남시 분당구 대왕판교로 700(삼평동)C동 1층에 소재한 한국바이오협회(이하 "협회")는 제17회 바이오 교류회(이하 "행사") 참석과 관련하여 아래와 같이 귀하의 개인정보를 처리하고자 합니다.

아래 내용에 동의하시는 경우 각 동의란에  표시하신 후 서명하여 주십시오.

귀하는 아래 각 사항에 대한 동의를 거부할 권리가 있으며, **필수사항에 대한 동의 거부 시 위 행사 참석이 제한될 수 있습니다.**

| 구분                    | 수집하는 자/<br>제공받는 자 | 항목                    | 목적                                     | 기간   |
|-----------------------|-------------------|-----------------------|--|--|
| (필수)<br>개인정보<br>수집 이용 | 협회                | 위 참가 신청서에<br>기재된 개인정보 | 참석자 본인 확인 및<br>행사 정보 제공                | 위 행사 개최일로부터<br>2년이 되는 날의 전날<br>까지 (다만 본 서면은<br>향후 동의 사실 및<br>내용에 대한 입증<br>을 위하여 10년간 보관) |
| (선택)<br>광고성<br>정보 전송  | 협회                | 위 신청서에<br>기재된 개인정보    | 협회 최신 소식 및<br>추후 본 행사와<br>유사한 행사 개최 안내 | 위 행사 개최일로부터<br>2년이 되는 날의 전날까지  |

- (필수) 위 개인정보 수집 이용에 동의합니다.
- (필수) 위 개인정보 제3자 제공에 동의합니다.
- (선택) 위 광고성 정보 수신에 동의합니다.

신청자 : \_\_\_\_\_

본인 서명 : \_\_\_\_\_

※ 필수 항목 및 본인 서명(혹은 도장)은 반드시 작성하여 제출