**개인정보 수집·이용 동의서**

아르코미술관 채용과 관련하여 본인의 개인정보를 수집․이용하는 경우에는 「개인정보보호법」에 따라 본인의 동의를 얻어야 합니다. 이에 본인은 한국문화예술위원회가 다음의 내용과 같이 본인의 개인정보를 수집․이용하는 것에 동의합니다.

가. 수집 및 이용 목적: 아르코미술관 채용절차의 진행 및 관리, 경력․자격 등 확인(조회 및 검증), 채용 여부의 결정, 고용계약의 유지, 민원처리, 분쟁해결, 법령상 의무 이행

나. 수집 및 이용 항목

1) 필수적 정보 : (개인식별정보) 성명, 생년월일, 주소, 전화번호 등 연락처

2) 선택적 정보 : 개인식별정보 외 학력, 경력사항 등 지원서에 기재된 모든 사항

다. 보유 이용기간: 합격자 - 근무종료시점까지, 불합격자 - 4주 이내 삭제 및 폐기

라. 동의를 거부할 권리 및 동의를 거부할 경우의 불이익

ㅇ 위 개인정보 중 필수적 정보의 수집․이용에 관한 동의는 채용진행을 위해 필수적이므로, 위 사항에 동의하셔야만 채용심사 및 근로계약의 체결이 가능합니다.

ㅇ 위 정보 중 선택적 정보의 수집․이용에 관한 동의는 거부하실 수 있으며, 동의하지 않으시는 경우 채용심사상 불이익을 받을 수 있습니다. 단, ‘동의하지 않음’을 선택한 후 본인이 기재․제출한 정보에 대해서는 수집․이용에 동의한 것으로 간주합니다.

**한국문화예술위원회가 위와 같이 본인의 개인정보를 수집․이용하는 것에 동의합니다.**

**▸ 필수적 정보 : (동의함 □, 동의하지 않음 □)**

**▸ 선택적 정보 : (동의함 □, 동의하지 않음 □)**

본인은 아르코미술관에 입사지원 함에 있어 개인정보 수집․이용에 관한

본 동의서의 내용을 충분히 숙지하였으며, 이에 동의합니다.

2022. .

지원자 성명 : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 서명 또는 (인)

 위원장 귀하

**아르코미술관 전시관리요원 지원서**

※ 필요에 따라 줄, 칸 삽입 가능 / 파란색 글자는 삭제 후 제출

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 증명사진 필수(3\*4) | **지원분야** | **전시관리요원** | **근무요일 택일 □ 화~금 / □ 토, 일** |
| **성명** | **한글)** | **휴대폰** |  |
| **영문)**  | **자택** | ※ 없을시 본인 휴대폰번호 제외한 연락가능한 번호 기입 |
| **생년월일** | (만 세) | **E-mail** |  |
| **현재주소** | (우편번호 : ) ※ 도로명 주소 기입 |
| **학력** | **기간** | **학교명 및 학과(전공)** | **학위 구분** |
| 년 월 ~ 년 월 | 대학원 전공 차시 | 재학 / 휴학 / 졸업 ※ 선택하여 하나 표기 |
| 년 월 ~ 년 월 | 대학교  | 재학 / 휴학 / 졸업 |
| 년 월 ~ 년 월 | 고등학교 | 재학 / 휴학 / 졸업 |
| **관련교육이수 및 봉사활동** | **기간** | **내용** | **기관명** |
| 년 월 ~ 년 월 | ※ 대외기관 참여 교육 및 봉사활동 인증기관 활동사항 |  |
| 년 월 ~ 년 월 |  |  |
| 년 월 ~ 년 월 |  |  |
| **경력사항** | **기간** | **근무처** | **직위(급)** | **담당업무** |
| 년 월 ~ 년 월 |  |  |  |
| 년 월 ~ 년 월 |  |  |  |
| 년 월 ~ 년 월 |  |  |  |
| **자격사항** | **취득 년월일** | **자격·면허증 / 시행처** | **외국어 능력** | 상 / 중 / 하※ 선택하여 하나 표기(예: 불어 상) |
| 년 월 일 |  |
| 년 월 일 |  |

**자 기 소 개 서**

※ 파란색 글자는 삭제 후 제출

|  |
| --- |
| **1. 지원 동기** |
| ※ **소개서 양식은 변형불가**하며 글꼴 휴먼명조, 글자크기 11pt A4 1매로 자유롭게 작성하여 주시기 바랍니다.(\* 작성 사항 및 분량 준수) |
| **2. 업무관련 자신의 특기 및 장·단점** |
|  |
| **3. 주요 활동경력** |
|  |
| **4. 가치관, 사회성(대인관계 등) 및 최종 목표** |
|  |

**위 기재 내용은 모두 사실임을 증명 합니다.**

**2022년 월 일**

**지 원 자 : (인)** ※서명 필수