|  |
| --- |
| **실습/연수/위탁훈련을 위한 개인정보 수집/이용 동의서** |

삼성서울병원은 『결핵예방법 시행규칙』에 근거하여, 다음과 같이 〔**실습학생의 결핵 등 감염성 질환 관리〕**를 위하여 개인정보를 수집합니다.

1. **일반 개인정보의 수집∙이용 동의 (필수) □ 동의**

**□ 개인정보 수집∙이용 목적:** 실습/ 연수/ 위탁훈련 등의 운영 및 관리를 위함

**□ 개인정보 수집∙이용 항목:** 성명(한글), 생년월일, 소속, 연락처

**□ 개인정보 보유∙이용 기간:** 실습 종료 후 6개월

※ 귀하는 상기 동의를 거부할 수 있습니다. 다만, 동의가 없을 경우 실습/ 연수/ 위탁훈련 등이 원활히

진행되지 못함을 알려드립니다.

※ 본인의 개인정보를 상기와 같이 수집∙활용하는데 동의합니다.

1. **민감정보의 수집∙이용 동의 (필수) □ 동의**

**□ 민감정보 수집∙이용 목적**

**-** 감염성 질환 여부를 사전에 확인하여 원내 감염 전파 위험을 차단하고 실습 종료 후 발생한 감염성

질환에 대한 역학조사 시 활용하고자 함

**□ 민감정보 수집∙이용 항목:** 신체검사 결과, 전염성 질환의 기왕력, 예방접종 내역

**□ 민감정보 보유∙이용 기간:** 실습 종료 후 6개월

※ 귀하는 상기 동의를 거부할 수 있습니다. 다만, 동의가 없을 경우 실습/ 연수/ 위탁훈련 등이 원활히

진행되지 못함을 알려드립니다.

※ 본인의 민감정보를 상기와 같이 수집∙활용하는데 동의합니다.

20 년 월 일

성명 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (인) (또는 서명)**

**삼성서울병원 귀중**