

개인정보 수집 및 활용에 대한 동의

본 동의서는 학생 또는 학생이 만 14 세 이하인 경우 학부모/보호자에 의해 반드시 서명되어야 합니다.

한국의국인학교는 다음과 같은 정보를 입학 사정, 학교 행정, ID 카드 발급, 전산 서비스, 도서관 서비스, 학생 운송서비스, 의료 서비스 등의 목적으로 수집 및 이용하며 다른 목적으로 사용하지 않습니다. 보유부서, 수집목적, 수집항목, 보유기간 등은 아래의 표와 같습니다. 내용을 읽으신 후 해당 사항에 대한 동의 또는 미동의 여부를 체크박스에 모두 표시해 주시기 바랍니다.

[개인정보 수집이유에 대한 동의]

보유부서	개인정보 파일명	수집 및 이용목적	보유근거	수집하는 개인정보 항목	보유 및 이용기간	동의여부
입학상담실	수험생정보	입학업무관리	정보주체 동의	수험번호, 사진, 인적사항(성명, 성별, 국적, 주민등록번호/외국인등록번호, 주소, 보호자 성명, 보호자직업, 보호자 연락처, 보호자 생년월일, 보호자국적, 특기사항, 여권번호, 가족사항), 학적기록 등	입학 심사 후 5 년 이내	<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의
각 학교 교장실 (비서팀)	재학생 정보 졸업생 정보 전학생 정보	학생기록관리 증명서발급 입학/퇴학/전학처리 출석관리	정보주체 동의 초중등교육법 제 25 조, 학교생활 기록의 작성 및 관리에 관한 규칙 제 3 조	학번, 사진, 인적사항(성명, 성별, 국적, 주민등록번호 / 외국인등록번호, 주소, 보호자 성명, 보호자직업, 보호자 연락처, 보호자 생년월일, 보호자국적, 특기사항, 여권번호, 가족사항), 학적기록 등	영구	<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의
전산팀	학생/학부모 포탈 회원정보 메일 사용자정보	학부모의 자녀정보 알람 웹메일 사용자관리	정보주체 동의 교육기본법 제 23 조의 3 항	학번, 학생/학부모성명, 아이디, 비밀번호, 회원유형(학생/학부모), 이메일 주소	회원탈퇴후 2 년까지	<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의
간호사실	학생건강 기록부	학생건강기록관리	정보주체 동의 학교건강검사규칙 9 조, 학생건강기록부등전산처 및 관리지침 제 14 조	학번, 인적사항(성명, 생년월일, 성별, 보호자 성명, 보호자 연락처, 주소, 응급연락처), 학생건강정보(혈액형, 과거질환력, 현재 건강문제 및 투여 약물정보), 예방접종기록, 건강검진현황	영구	<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의
도서관 / Text book	도서관 이용자정보	도서대출/반납관리	정보주체 동의 도서관법 38 조 학교도서관 진흥법 14 조	학번, 학년, 반, 성명, 바코드번호, 연락처, 대출도서목록, 사진, 주소, 이메일	졸업 및 전학 후 6 개월까지	<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의
Athletics department	해외경기참여 신청절	특별활동 및 학교 홍보	정보주체 동의	학번, 사진, 성명, 생년월일, 성별, 비상연락처, 학생건강정보 (혈액형, 과거질환력, 현재 건강문제 및 투여 약물정보)	영구	<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의
운영지원팀	스쿨버스 신청서, 버스탑승자명단	스쿨버스 탑승자관리	정보주체 동의	학번, 학년, 학생성명, 학생연락처, 학부모 성명, 학부모 연락처, 학생 주소	졸업 및 전학 후 6 개월까지	<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의
경비팀	학부모출입차량 스티커배부현황	주차장 출입차량 관리	정보주체 동의	학번, 학년, 학생성명, 차량번호, 학부모 연락처	졸업 및 전학 후 6 개월까지	<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의

[고유식별 처리에 대한 동의]

수집하는 고유식별정보 항목	고유식별정보의 수집 및 이용목적	보유 및 이용기간	동의여부
주민등록번호/ 외국인등록번호, 여권번호	입학업무관리 학사관리	영구	<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의

[민감정보 처리에 대한 동의]

수집하는 민감정보 항목	고유식별정보의 수집 및 이용목적	보유 및 이용기간	동의여부
학생건강정보(혈액형, 과거질환력, 현재 건강문제 및 투여약물정보), 예방접종기록, 건강검진현황	학생건강기록 관리	영구	<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의

상기 명시된 목적에 한하여 수집된 정보를 제 3 자에게 제공하는 것에 동의합니다. (동의 미동의)

귀하는 개인정보 제공 동의를 거부할 수 있습니다. 개인정보 제공 동의를 거부할 시 입학전형 절차 진행에 지연이 있거나 거부될 수 있으며 KIS 가 제공하는 서비스에 제한이 있을 수 있습니다. 한국의국인학교가 수집한 개인정보는 개인정보 제공자가 동의한 내용 외에는 다른 목적으로 활용하지 않습니다. 제공된 개인정보의 이용을 거부하고자 할 때에는 개인정보 관리책임자를 통해 열람, 정정, 삭제 등을 요구할 수 있습니다.

개인정보 수집 및 활용에 동의하시면 아래에 서명하신 다음 사무국에 직접 제출 또는 FAX 02-578-6680 로 보내주시기 바랍니다.

<개인정보관리책임자>

소 속	직 위	성 명	이 메 일	연 락 처
한국의국인학교	관리부장	김 동 환	dhkim@kis.or.kr	02-3496-0520

'개인정보보호법'등 관련법규에 의거하여 본인은 위와 같이 개인정보 수집 및 활용에 동의합니다.

학생 ID	학생 성명	학부모/보호자 성명
날 짜	학생 서명	학부모/보호자 서명

Agreement to Collect and Use Private Information

This agreement must be signed by the student or parent/guardian if the student is under 14.

Korea international school collects and uses the following information strictly for the purpose of admission review, school administrations, ID card issuance, IT service, library management, student transportation service, health care service, etc. and the collected information will not be used for any other reasons. The table below shows the purpose of collection, collected information, period of retention, retained team, and more. Please read the below and select the checkbox of your choice.

[Agreement to collect and use private information]

Retained by	File name	Purpose of collection and use	Basis of retention	Details of collected information	Period of retention	Agreement by information holder
Admission Office	Applicant information	Admission review	Consent by information holder	applicant ID number, photo, personal details (name, gender, nationality, resident registration number/alien registration number, address, parent name, occupation of parent, contact number of parent, birth date of parent, nationality of parent, special note, passport number, family details), student records, etc.	5 years after admission review	<input checked="" type="checkbox"/> I agree <input type="checkbox"/> I disagree
Registrar Principal's office of each school (Secretary)	Current student information / Graduates information / Transferred students information	Management of student records Certificate issuance Processing of admission/withdrawal/transfer	Consent by information holder Article 25, Elementary & Secondary Education Act Article 3, Regulations on creation & management of student records	student ID number, photo, personal details (name, gender, nationality, resident registration number/alien registration number, address, parent name, occupation of parent, contact number of parent, birth date of parent, nationality of parent, special note, passport number, family details), student records, etc.	Permanent	<input type="checkbox"/> I agree <input checked="" type="checkbox"/> I disagree
IT Office	Student/Parent portal member information Mail user info	Access to student information by parents Management of web mail users	Consent by information holder Article 23-3, Framework Act on Education	student ID number, student/parent name, ID, password, member type (student/parent), email address	2 years after member withdrawal	<input checked="" type="checkbox"/> I agree <input type="checkbox"/> I disagree
Nurse Office	Student Health records	Management of student health records	Consent by information holder Article 9, Regulations on student medical test, Article 14, Guideline on electronic process & management of student health records	student ID number, personal details (name, date of birth, gender, name of parent/guardian, address, emergency contacts), student health information (blood type, previous medical history, current medical issues, medications in use), records of vaccination, records of medical check-up	Permanent	<input checked="" type="checkbox"/> I agree <input type="checkbox"/> I disagree
Library/ Text book	Library user Information	Management of book loan/return	Consent by information holder Article 38, Library Act Article 14, School library promotion act	student ID number, grade, class, student name, barcode number, contact number, list of book loans, photo, address, email address	6 months after graduation/ withdrawal	<input checked="" type="checkbox"/> I agree <input type="checkbox"/> I disagree
Athletics Department	Overseas trip Sign-up	Extracurricular activities & school promotion	Consent by information holder	student ID number, photo, name, data of birth, gender, emergency contacts, student health information (blood type, previous medical history, current medical issues, medications in use)	Permanent	<input checked="" type="checkbox"/> I agree <input type="checkbox"/> I disagree
Operation Support Team	School bus rider list	Management of school bus riders	Consent by information holder	student ID number, grade, student name, contact number of student, parent name, contact number of parent, student's address	6 months after graduation/ withdrawal	<input checked="" type="checkbox"/> I agree <input type="checkbox"/> I disagree
Security	Vehicle entry clearance list	Control of vehicle entry to KIS	Consent by information holder	student ID number, grade, student name, car registration number, contact number of parent	6 months after graduation/ withdrawal	<input type="checkbox"/> I agree <input checked="" type="checkbox"/> I disagree

[Agreement to process unique identification]

Collected information	Purpose of collection and use	Period of retention	Agreement by information holder
resident registration number / alien registration number, passport number	Management of admission process/review and registrar service	Permanent	<input checked="" type="checkbox"/> I agree <input type="checkbox"/> I disagree

[Agreement to process sensitive information]

Collected information	Purpose of collection & use	Period of retention	Agreement by information holder
student health information (blood type, previous medical history, current medical issues, medications in use), records of vaccination, records of medical check-up	Management of student health records	Permanent	<input checked="" type="checkbox"/> I agree <input type="checkbox"/> I disagree

I agree that the collected information can be shared to a 3rd party to serve the purposes stated above. (I agree I disagree)

You have the right to refuse to give consent. In case of refusal, admission process may be delayed or refused and the service for student by KIS may be limited. Private information collected by KIS will not be used for any other purposes except for the above purposes agreed by information holder. You may contact our private information manager to view, revise, or delete your private information as needed.

If you agree to collection and use of private information by KIS, please sign and submit this form to Business Office in person OR fax to +82-2-578-6680..

<Private information manager>

Company	Title	Name	Email Address	Contact number
Korea International School	Business Administrator	Kim Dong Hwan	dhkim@kis.or.kr	02-3496-0520

According to the relevant laws including 'Private information protection act', I agree to give consent to collection and use of private information by Korea International School.

Student ID	Student Name	Parent/Guardian Name
Date	Signature by Student	Signature by Parent/Guardian