# 참가 신청서 「포스트코로나 제주 공공보건의료 도민원탁회의」

**※ 항목을 빠짐없이 기입하신 후 제출해 주시기 바랍니다. (□에 √ 표시 해 주세요)**

| | | | |
|---|---|---|---|
| 성 명 | | 연락처(휴대폰) | |
| 연령대 | □ 10대 □ 20대 □ 30대 □ 40대 □ 50대 □ 60대 □ 70대 이상 | 성별 | □ 여성 □ 남성 |
| 주소지 | (읍면동까지 작성) | | |
| 제주도 거주기간 | □ 2년 미만 □ 5년 미만 □ 10년 미만 □ 20년 미만<br>□ 30년 미만 □ 40년 미만 □ 50년 미만 □ 50년 이상 | | |
| 코로나19 백신접종 | □ 미접종 □ 1차 접종 완료 후 14일 경과<br>□ 2차 접종 완료 후 14일 경과 □ 3차 접종 완료 | | |
| 디지털 리터러시 참여가능 일정 | * 원활한 오리엔테이션을 위한 화상회의 실습 및 점검 안내(디지털리터러시)를 진행합니다.<br>귀하가 참여 가능한 일정은 언제입니까? | | |

| | |
|---|---|
| □ 3월 18일 (금) 15:00 ~ 15:50 | □ 3월 18일 (금) 19:00 ~ 19:50 |
| □ 3월 19일 (토) 11:00 ~ 11:50 | □ 3월 19일 (토) 14:00 ~ 14:50 |
| □ 참여 가능한 일정이 없음 | □ Zoom 사용이 원활하여, 별도의 사전 디지털리터러시 안내를 필요로 하지 않음 |

**본인은 위와 같이 포스트코로나 제주 공공보건의료 도민원탁토론 참여를 신청합니다.**

**※ 코로나19로 인한 행사 진행방식 변경 가능성**

코로나-19 확산으로 인해 대면 행사 진행이 어렵거나 신청자 본인(가족)께서 확진 판정으로 인해 대면 행사 참여가 어려울 경우

행사 진행방식이 일부 변경될 수 있음을 미리 말씀드립니다.

**※ 개인정보 수집 및 거부권 안내**

1. 주최측은 참가자의 개인정보를 중요시하며, '포스트코로나 제주 공공보건의료 도민원탁회의' 참가접수 및 사전조사, 행사 개최 등 원활한 행사 진행을 위해 아래와 같이 개인정보를 수집 및 이용하고 있습니다. 수집된 개인정보는 목적 이외의 용도로는 이용되지 않습니다.

   - 수집 항목 : 성명, 성별, 연락처, 직업, 주소지, 거주기간 등 인적사항과 코로나 19 백신 접종 여부 등

2. 이와 같이 개인정보 수집.이용에 대한 동의를 거부할 수 있으며, 거부할 경우 원탁회의 참가 신청이 제한됩니다.

□ **동의합니다.** □ **동의하지 않습니다.**

2022년 월 일

신청인 : (서명)

**제주특별자치도 공공보건의료지원단장 귀하**