

# 장애인운전교육 신청서

접수번호	접수일자	교육일(예정)
------	------	---------

※ 아래 빈칸에 작성하거나 [ ]에는 해당되는 곳에 √표를 합니다.

## [신청자 정보]

성명	생년월일	성별	[ ]남 [ ]여
휴대전화	비상시 연락번호(집, 가족 등)		
주소			
운전면허종	[ ]없음 [ ]제1종 보통 자동 [ ]제1종 보통 수동 [ ]제2종 보통 자동 [ ]제2종 보통 수동		

## [장애정보]

장애유형	[ ]지체장애 [ ]뇌병변장애 [ ]청각장애	장애등급	[ ]1급 [ ]2급 [ ]3급 [ ]4급 [ ]5급 [ ]6급 [ ]미등록
사회보장	[ ]기초생활수급자		

## [도로교통공단 장애인운전지원센터에서 교육 받은 서비스 현황] ※해당될 경우만 작성

교육과정	[ ]장내기능교육 [ ]도로주행교육 [ ]기타( )
교육장소	[ ]서울강서 [ ]경기용인 [ ]인천 [ ]대전 [ ]대구 [ ]부산남부 [ ]전남나주

## [서비스 신청]

[ ]운전체험교육	[ ]장내기능교육	[ ]도로주행교육
[ ]중도장애인 운전적응교육	[ ]도로연수교육	

## [제출서류확인]

■ 운전체험교육	■ 장내기능교육	■ 도로주행교육	■ 중도장애인 운전적응교육	■ 도로연수교육
[ ]장애인운전교육 신청서	[ ]학과시험응시원서	[ ]연습면허증	[ ]운전면허증	[ ]운전면허증
※ 전화 상담 후 신청서 제출	[ ]장애인복지카드 앞면, 뒷면	[ ]장애인복지카드 앞면, 뒷면	[ ]장애인복지카드 앞면, 뒷면	[ ]장애인복지카드 앞면, 뒷면
		[ ]운전인지능력평가서 (뇌병변 장애인일 경우)	[ ]차량등록증	[ ]가족관계증명서 (차량이 가족명의일 경우)

## [개인정보 수집·이용 동의서]

※「개인정보보호법」 제15조, 제17조, 제22조 및 제24조에 따라 아래와 같이 동의를 얻고자 하오니 잘 읽어 보시고 □안에 표기하시기 바랍니다.

■ 기본 개인정보 수집·이용		■ 고유 식별정보 수집·이용		■ 민감 정보 수집·이용	
개인정보의 수집 및 이용목적	교육진행 및 관리	고유식별정보의 수집 및 이용목적	교육진행 및 관리 (운전면허증 진위여부 조취)	민감정보의 수집 및 이용목적	운전차량, 강사 결정 등 교육진행에 활용
개인정보의 보유 및 이용기간	10년	고유식별정보의 보유 및 이용기간	10년	민감정보의 보유 및 이용기간	10년
수집하는 기본 개인정보 항목	성명, 생년월일, 성별, 전화번호, 주소	수집하는 기본 개인정보 항목	자동차운전면허번호	수집하는 기본 개인정보 항목	장애유형, 장애등급
동의 거부 권리 및 동의 거부 따른 불이익 내용 또는 제한 사항	귀하는 개인정보 제공을 거부할 권리가 있으며, 거부 시 운전교육이 제한 될 수 있습니다.	동의 거부 권리 및 동의 거부 따른 불이익 내용 또는 제한 사항	귀하는 고유식별 정보 제공을 거부할 권리가 있으며, 거부 시 운전 교육이 제한될 수 있습니다.	동의 거부 권리 및 동의 거부 따른 불이익 내용 또는 제한 사항	귀하는 민감정보 제공을 거부할 권리가 있으며, 거부 시 운전교육이 제한될 수 있습니다.
[ ]동의함 [ ]동의하지 않음		[ ]동의함 [ ]동의하지 않음		[ ]동의함 [ ]동의하지 않음	

※ 개인정보 제공자가 동의한 내용외의 다른 목적으로 활용하지 않으며, 제공된 개인정보의 이용을 거부하고자 할 때에는 개인정보 관리책임자를 통해 열람, 정정, 삭제를 요구할 수 있음(관리책임관 : 국립재활원 장애예방운전지원과장, 취급자 : 김혁률 주무관, 연락처 : 02-901-1552)

「개인정보보호법」 등 관련 법규에 의거하여 상기 본인은 위와 같이 개인정보수집 및 이용에 동의함.

20    년    월    일    이름 :

(인)

국립재활원장 귀하