

연안안전지킴이 선발대상 및 제출서류

- ☐ **선발 대상:** 연안의 특성을 잘 아는 만 70세 미만 지역주민으로서 건강상태가 양호하고 연안사고 예방활동에 경험과 열의가 있는 사람
- ☐ **결격사유:** 범죄경력 또는 지킴이 활동에 부적절하다고 판단되는 사람

▶ 성 범죄 경력자

※ 범죄경력조회 전산의뢰 시 아동·여성 성범죄 여부만 회신 요청(지방청)

▶ 국가·지방자치단체 시행 공공일자리 사업(전일제 및 동일시간) 참여자

※ 동일 시간이 아닌 시간제 사업 참여자는 지원 가능(고용노동부 일자리사업 지침)

▶ 지원서, 채용신체검사서 등 구비서류 미 제출자

☐ 필수제출 서류 (선발 前)

- ① 지원서, 반명함 사진 2매(신분증 제작용)
- ② 개인정보 수집·활용 동의서 2부
- ③ 주민등록증 등 본인확인 신분증(확인 후 반환)

☐ 선택제출 서류 (선발 前) <붙임 2>

- ① 해양안전 분야 관련 경력증명서 및 자격증 사본(해당자에 한함)
- ② 취업취약계층입증 서류(해당자에 한함)

☐ 선발자 제출 서류 (선발 後)

▶ 병의원 또는 보건소 발행 '채용신체검사서'

▶ 채용신체검사서: '건강진단서', '건강진단결과서' 등과 명확히 구분되는 검진 서류

※ 일반 채용신체검사서로 혈압, 호흡, 소화, 신경 등 주요항목 포함

▶ 유의 사항: ① 발대식 전까지 미제출 ② 항목(정신질환 등) 주의 3개 이상 시 위촉 불가

※ 선발대상자에게 사전 고지하고, '공고문·모집안내서'에도 내용 안내

연안안전지킴이 필수제출 서류

[별지 제1호 서식]

연안안전지킴이 지원서

성명 및 인적사항	한 글	홍길동			사 진 (3×4cm)			
	한 자	洪吉童						
	주민번호	410000-1000000(만 세)						
현 주 소								
연 락 처	자택	사무실	휴대전화					
건강상태	양호함, 고혈압, 당뇨병 등 상세 기술 (채용신체검사서 확인)		신체 치수	90호	95호	100호	105호	110호
결격사유	내 용						○, ×표시	
	- 아동, 여성 대상 성범죄를 포함한 범죄 경력(미수포함) 여부							
	- 국가, 지방자치단체, 공공기관 등에서 시행하는 다른 일자리사업에 참여 여부							
구 분	내 용							
자격증	해양안전 분야 관련 경력증명서 또는 자격증 기재							
취업취약 계층여부	구분	저소득층	장기실업자	여성가장	북한 이탈주민	결혼이주자		
	O, X 표시							
	※ 관련 증빙서류 제출 시 가점 부여							
경력 사항	00해경서 등 00년 근무							
	00년 00월 00해경서 퇴직							
	00년 00월 민간연안순찰대 자원봉사자 활동							
	00 비영리단체 근무							
본인은 연안안전지킴이를 지원함에 있어, 국민의 안전을 위하여 성 실히 활동하고, 맡은 바 책임을 다할 것을 다짐합니다. 2022. . . 지원자 홍길동 (인) 창원해양경찰서 연안안전지킴이 선발심사위원회 위원장 귀하								

[별지 제2호 서식]

< 개인정보 수집 및 활용 동의서 >

☐ 개인정보의 수집·이용

◇ 개인정보 수집·이용 목적: 연안안전지킴이 관리 및 단체상해 보험 가입용

◇ 수집하는 개인정보의 항목

- 필수 항목: 사진, 성명, 주민번호, 주소, 소속, 연락처, 신체치수, 결격사유, 자격증, 경력

◇ 개인정보의 보유 및 이용기간: ~ 2022 10. 31

◇ 동의 거부권리 안내: 신청인은 본 개인정보 수집에 대한 동의를 거부하실 수 있으며, 이 경우 연안안전지킴이 위촉에 제한됩니다.

 위와 같이 개인정보를 수집·이용하는데 동의하십니까? (예, 아니오)

☐ 개인정보의 제공

◇ 제공받는 자 : 해양경찰청, 연안안전지킴이 보조사업자

◇ 제공받는 자의 이용목적 : 복무관리, 활동비 지급 및 4대 보험(고용, 산재) 가입용

◇ 제공 항목 : 성명, 주민번호, 연락처, 계좌번호

◇ 제공받는 자의 개인정보 보유 및 이용 기간: ~2022. 10. 31

◇ 동의 거부권리 안내: 신청인은 본 개인정보 수집에 대한 동의를 거부하실 수 있으며, 이 경우 연안안전지킴이 위촉에 제한됩니다.

 위와 같이 개인정보를 제3자 제공하는데 동의하십니까? (예, 아니오)

<기타 고지 사항>

연안안전지킴이(재정지원일자리사업) 참여 관련 「고용정책기본법」 제13조의2 및 4대 보험 가입 관련 「보험업법」 시행령 제102조에 따라 개인정보를 수집·이용·제공합니다.

개인정보 처리사유	개인정보 항목	수집 및 제공 근거
재정지원일자리사업 시스템 정보제공 4대 보험(고용, 산재) 가입	주민등록번호	「고용정책기본법」 제13조의2 「보험업법」 시행령 제102조

2022년 월 일
본인 성명 (서명 또는 인)

창원해양경찰서 귀중

[별지 제3호 서식]

개인정보 수집·이용·제공 및 고유식별정보 처리에 관한 동의서

1. 개인정보의 수집·이용에 관한 사항

재정지원 일자리사업 참여 신청과 관련하여 「고용정책기본법」 제15조부터 제15조의5 및 동법 시행령 제43조의2에 근거하여 아래와 같이 귀하의 개인정보를 수집·이용하기 위하여 「개인정보보호법」 제15조에 따라 동의를 구합니다.

- 개인정보의 수집·이용 목적 : 재정지원 일자리사업 참여자 선정 심사, 구직등록 여부, 계약 체결(사회보장보험 가입 포함), 중앙부처·지방자치단체의 일자리관련시스템 등 정보제공 및 정책자료 활용(사업 관련 각종 연구·설문조사 포함)
- 수집·이용할 개인정보 항목 및 보유·이용기간

구분	개인정보	보유·이용기간
필수항목	(본인) 성명, 주민등록번호, 주소, 성별, 연락가능한 전화번호	동의일로부터 10년
	(가구원) 성명, 주민등록번호	참여자 선정종료시
선택항목	(본인 및 가구원) 재산, (본인) 기초생활수급자여부, 차상위계층여부, 한부모가정 여부, 신체치수, 자격증, 경력	참여자 선정종료시
취업취약 계층항목	(본인) 북한이탈주민여부, 여성가장여부, 위기청소년가족여부, 결혼이민여성여부, 장기실업자여부, 장애인여부, 고령화, 저소득층 가구 해당여부	동의일로부터 10년
	(본인 및 가구원) 건강보험료	참여자 선정종료시

2. 개인정보의 제공에 관한 사항

재정지원 일자리사업 참여 신청과 관련하여 「고용정책기본법」 제15조부터 제15조의5 및 동법 시행령 제43조의2에 근거하여 아래와 같이 귀하의 개인정보를 제공하기 위하여 「개인정보보호법」 제17조 및 제18조에 따라 동의를 구합니다.

- 개인정보를 제공받는 자 : 행정안전부, 보건복지부, 고용노동부, 여성가족부, 국가보훈처, 지방자치단체, 한국고용정보원, 건강보험공단, 국세청, 보조사업자(활동비 지급 및 사회보장보험 가입 대행에 한정)
- 개인정보를 제공받는 자의 이용·제공 목적 : 건강보험부과금액, 가입자구분 및 증번호 등 건강보험정보 및 공적연금가입 정보, 가구재산, 고용보험가입 및 실업급여수급정보, 구직활동정보, 주민등록 등 관련자료 확인을 통한 재정지원 일자리사업 참여자 선정 및 참여자 참여비 지급, 취업지원
- 제공할 개인정보 항목 : (본인) 성명, 주민등록번호, 참여기간, 월별 지급액, 계좌번호, 취업취약계층 유형정보 (가구원) 주민등록번호, 참여자 정보
- 제공받는 자의 개인정보의 보유·이용기간 : 제공일로부터 6개월(피제공기관의 법률에서 기간을 별도 명시한 경우 해당 법률에 따름)

3. 고유식별정보의 처리에 관한 사항

재정지원 일자리사업 참여 신청과 관련하여 「고용정책기본법」 제15조부터 제15조의5 및 동법 시행령 제43조의2에 근거하여 아래와 같이 귀하의 고유식별정보를 처리하기 위하여 「개인정보보호법」 제24조에 따라 동의를 구합니다.

- 고유식별정보의 수집·이용 목적 : 재정지원 일자리사업 신청자 본인 확인 및 자격증빙
- 수집·이용할 고유식별정보 항목 : (본인) 주민등록번호 또는 외국인등록번호(외국인일 경우)
(가구원) 주민등록번호 또는 외국인등록번호(외국인일 경우)
- 고유식별정보의 보유·이용기간 : (본인) 동의일로부터 10년, (가구원) 참여자 선정 심사

※ 귀하는 상기 1~3번 사항에 대하여 각각 동의를 거부할 수 있습니다. 다만, 이에 대한 동의를 하지 않을 경우에는 참여자 선정(연안안전지킴이 위촉)이 제한될 수 있음을 알려 드립니다(만 14세 미만인 경우에는 법정대리인이 동의)

※ 신청자 및 가구원 고유식별정보를 포함한 개인정보 수집·이용·제공 동의/미동의 자필 서명란

성명	관계	1. 수집·이용	2. 제공	3. 고유식별정보처리	서명
	본인	<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의	<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의	<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의	
		<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의	<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의	<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의	
		<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의	<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의	<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의	
		<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의	<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의	<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의	
		<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의	<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의	<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의	
		<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의	<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의	<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의	
		<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의	<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의	<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의	

2022년 월 일

창원해양경찰서장 귀하