

# 신구덴탈아카데미 치과기공 쇼츠 챌린지 2022

## 참가신청서

인적사항			
이름		휴대폰	
근무처		면허번호	
직종	<input type="checkbox"/> 치과기공사 <input type="checkbox"/> 치과의사 <input type="checkbox"/> 치과위생사 <input type="checkbox"/> 기타 ( )		
이메일			
주요내용	(제출한 영상에 대한 주제와 내용을 간략하게 기재해주세요)		
개인정보 수집 및 이용 안내			
<p>〈신구덴탈아카데미 치과기공 쇼츠 챌린지〉와 관련하여 「개인정보보호법」 제15조에 따라 개인정보를 수집 및 이용합니다.</p> <p>1. 개인정보의 수집·이용 목적 〈신구덴탈아카데미 치과기공 쇼츠 챌린지〉참가에 따른 본인확인, 응모작에 대한 개인식별, 공지사항 전달 및 질의응답, 시상 및 포상지급 등의 관리를 위한 용도로만 사용됩니다.</p> <p>2. 수집·이용하려는 개인정보 항목 성명, 휴대전화번호, 이메일, 신구몰 ID</p> <p>3. 개인정보의 보유 및 이용기간 수집일로부터 이벤트 종료(접수, 심사, 결과발표) 후 30일 이내 개인정보를 파기합니다. (단, 다른 법령에 따라 보존하여야 하는 경우 그러하지 않을 수 있습니다.)</p> <p>※ 개인정보보호법에 의해 개인정보 수집동의를 거부할 권리가 있으며, 수집동의 거부 시 참여가 제한될 수 있습니다.</p>			
<input type="checkbox"/> 동의함		<input type="checkbox"/> 동의하지 않음	

년 월 일

신청인 :

(인, 서명)

(주)신구덴탈 귀하