



2020 경기도 정신건강증진사업 신규직원 워크숍 I,II 즐거로운 신규생활 환불신청서



[개인정보 수집 동의 안내]

경기도정신건강복지센터에서는 2020 경기도 정신건강증진사업 신규직원 워크숍에 관련된 개인정보 수집 및 이용을 위해 『개인정보보호법 제15조 및 제22조』에 따라 귀하의 동의를 받고자 합니다.

1. 개인정보 수집 및 이용 목적 : 2020 경기도 정신건강증진사업 신규직원 워크숍 참가비 환불처리
2. 수집하는 개인정보의 항목 : 신청자 소속기관, 이름, 연락처, 계좌번호
3. 개인정보의 보유 및 이용 기간 : 해당 정신건강증진사업 참가비 환불처리 종료시점까지
4. 귀하는 위와 같은 개인정보 수집 및 이용에 동의하지 않으실 수 있습니다. 동의 거부 시에는 환불처리에 제한될 수 있습니다.

기관명	경기도정신건강복지센터		연락처	031-212-0435 내선)6425	
환불대상	<input type="checkbox"/> 기관 ¹⁾ <input type="checkbox"/> 개인 ²⁾ <input type="checkbox"/> 혼합 ³⁾				
환불정보	환불금액	예금주	은행	계좌번호	
	3만원	이예찬	농협		
	9만원	경기도정신건강복지센터	국민		

*** 환불신청서 및 통장사본 gpmhc@hanmail.net으로 발송(4월 10일까지)**

-
- 1) 기관계좌로 환불 신청 시 환불금액에 총액 기재하여 환불정보 작성
 - 2) 개인계좌로 환불 신청 시 환불정보에 각각 기재
 - 3) 기관 및 개인계좌로 혼합 하여 환불이 필요 할 시 기관 환불정보, 개인 환불정보 각각 기재