[붙임1]

## 바우처 택시 응시원서

			•	•	• • •						
		성명	한글			수험 번호					
			한자			연 기	휴대폰				필수
	사진	생년	월일			· 락 처	이메일				선택
(3.5cm × 4.5cm) 최근 6개월 이내		현 주소								선택	
		개인정보보호위원회 2014년 의결 제 라 학력사항 중 출신학교명은 원칙적 교육배경에 출신학교명을 제외하고 3 바랍니다. 예) 고등학교, 대학교 등				적으로	- 수집할	수 없	습니다.		
	I				I						
교육	최종학력	입학년		월일 졸		·업년월일		전공		ğ	학위
배경			년	월 일	Ļ	년 월	일 일				
택시운전자격번호		면허취득일 -			유종	LPG	전	기			
를 감:	인은 제주특별; 제출합니다. 유 수하겠습니다. 체의 이의를 제	의 기재 허위사	사항은 실을 >	· 사실과 디 기재하였을	·름 없으	며, 기	재사항 누	-락으	로 인한	모든	책임을
				20 년	<u>و</u>	]	일				
				0	시자 :				(0	] 또는	서명)
제주특	특별자치도교통	약자이	동지원	센터 이사징	귀하						

----- 절 취 선 -----

수험 번호 <b>응 시 표</b>	
전 글 성 명	사 진(2)
한자	동일한 원판
응 시 분야	

20 년 월 일 제주특별자치도교통약자이동지원센터 이사장 [붙임2]

# 청렴이행서약서

본인은 청렴 서약제 시행에 적극 동참하고 귀 센터가 주관하는 【교통약자이동지원 바우처택시 모집】에 응시하며 아래 각 호의 청렴서약 조건을 준수할 것이며, 이를 위반할 때에는 합격취소 또는 계약해지 등의 불이익을 감수하고, 이에 민·형사상 이의를 제기하지 않을 것임을 약정합니다.

#### 서약내용

- 금품・향응 등을 요구 또는 약속하거나 수수(授受)하지 않을 것이며, 관계 직원에게 금품, 향응 등을 제공한 때에는 합격취소 처분에 이의를 제 기하지 않겠습니다.
- 2. 알선·청탁을 통하여 시험과 관련된 특정 정보의 제공을 요구하거나 받 는 행위를 하지 않겠습니다.
- 3. 공정한 과업수행을 방해하는 알선·청탁·부정행위 적발 시 합격의 취소 와 민·형사상의 책임에 대하여 어떠한 이의도 제기하지 않겠습니다.

20 년 월 일

서약자:

(인 또는 서명)

제주특별자치도교통약자이동지원센터 이사장 귀하

[붙임3]

# 개인정보 및 고유식별정보 활용 동의서

구 분	세부서류
응시원서	사진, 성명, 주소, 전화번호, 생년월일
이 력 서	학력, 주요경력, 자격 또는 면허
	주민등록등본, 개인택시면허, 개인사업자등록증, 운전경력증명서, 제주 특별자치도개인택시운송사업조합 재직증명서, 자동차등록증, 자동차보험 증권

#### **■** 개인정보 및 고유식별정보 수집·이용에 관한 안내

수집ㆍ이용 목적	제주특별자치도교통약자이동지원센터 바우처 택시 사업자 모집에 필요한 응시 자의 인적사항 및 입증서류 확인
수집하려는 항목	응시원서 및 이력서(사진, 성명, 주소, 전화번호, 학력, 자격증명, 경력), 가 족관계(장애인가족 여부), 개인택시면허, 개인택시사업자등록증, 운전경력증 명서, 자동차등록증, 제주특별자치도개인택시운송사업조합 재직증명서, 자동 차보험 증권
보유 및 이용기간	신규 비 휠체어 전용 교통약자이동지원센터 바우처 택시 모집에 필요한 보 존기한 완료시까지
동의 거부권리	본 「개인정보 및 고유식별정보 수집·이용」에 대한 동의를 거부할 수 있으나, 이 경우 교통약자이동지원센터 바우처 택시 모집에서 자료 미확인으로 불이익이 있을 수 있습니다.

위 사항을 숙지하고 개인정보 수집 • 이용에 동의합니다.

20 년 월 일

성명: (인 또는 서명)

제주특별자치도교통약자이동지원센터 이사장 귀하

### 행정정보 공동이용 사전동의서

- 1. 이용기관 명칭: 제주특별자치도(교통약자이동지원센터)
- 2. 이용사무(이용목적): 제주특별자치도교통약자이동지원센터 바우처 택시 자격심사
- 3. 공동이용 행정정보(구비서류)

연번	행정정보명
1	결격사유 및 범죄경력 유무 조회

※ 이용기관은 본인이 동의한 위 공동이용 행정정보를 확인하기 위해 「개인정보 보호법」시행령 제19조에 따라 주민등록번호, 여권번호, 운전면허의 면허번호 또는 외국인등록번호가 포함된 행정정보를 처리할 수 있습니다. 이용기관이 요청하는 경우기재하여 주십시오, ( M주민등록번호 :

#### 4. 정보주체(본인) 동의사항

- 본인은 위 사무의 처리를 위하여 「전자정부법」제36조에 따른 행정정보 공 동이용을 통해 이용기관의 업무처리담당자가 전자적으로 본인의 구비서류 (공동이용 행정정보)를 확인하는 것에 동의합니다.
- ※ 만일, 본인이 위 행정정보 이용에 대해 동의를 하지 아니할 경우에도 불이익은 없습니다. 다만, 동의하지 아니한 경우에는 본인이 해당 구비서류를 제출하여야 합니다.

년 월 일

대상자 본인 성 명: (서명 또는 인)

생년월일: 전화번호: