【붙임2】

건설업 기초안전보건교육 이수증(카드) (재)발급 신청서

우편주소	
전화번호	

성 명	
개인사진	□ 직접 촬영 □ 전산등록 사진사용 □ 사진 지참
2009년~2011년 중 건설근로자 기초안전교육 이수자	
생년월일	19□□년□□월□□일

위 본인은 2009년~2011년중 「건설근로자 기초안전교육」을 받고 교육이수증(카드)를 발급 받고자 위와 같이 신청합니다.

2012년 이후 건설업 기초안전보건교육 이수자	
생년월일	19□□년□□월□□일

위 본인은「산업안전보건법」제31조 「건설업 기초안전보건교육」을 받고 교육이수증(카드)을 □분실, □훼손 사유로 재발급 받고자 위와 같이 신청합니다.

안전보건공단은 개인정보보호법 제15조에 의해 아래와 같이 개인정보를 수집하고 있습니다.

1. 수집하려는 개인정보 : 성명, 생년월일, 사진, 휴대폰 번호
2. 개인정보 수집이용 목적 : 이수자 정보조회, 이수증(재)발급, 건설기초교육 업무 수행을 위한연락, 고객만족도조사, 안전보건정보 송부
3. 보유기간 : 준영구
4. 개인정보 수집·이용에 대해서 거부할 수 있으며, 개인정보 수집·이용에 동의하지 아니하는 경우 교육, 이수증 (재)발급 및 교육이수자 조회 등에 제한이 있을 수 있습니다.

개인정보 수집·이용에 동의하십니까? □동의함 □동의하지 않음

귀하의 교육이수 사실을 인터넷을 통해 확인할 수 있도록 하시겠습니까? □동의함 □동의하지 않음

입금할 계좌번호 (재발급 비용 5,000원)
농협 172336-55-000121

20 년 월 일

신청인 (인 또는 서명)

(주)한국안전보건기술원 건설업 기초교육기관 대표 귀하

☞**팩스번호 : 033-735-3903**