

2026 나의 문화유산 답사기 참가신청서					
참가자 정 보	청소년	성 명		성 별	☐ 남 ☐ 여
		소속(학교/학년)		핸드폰번호	
	보호자	성 명		핸드폰번호	
	주 소				
	건강 및 유의사항	특이사항 없을 시 '이상없음'으로 반드시 작성해야 함.			
활동일정 안 내	☐ 면 접: 2026. 09. 19.(토) 11:00~ ☐ 사전활동: 2026. 10. 07.(토) 11:00~ ☐ 탐험활동: 2026. 10. 13.(화) ~ 10. 16.(금) ※ 모든 일정 참가할 수 있는 청소년만 지원 가능, 면접을 통한 참가자 선발 ※ 면접 지원자가 20명 미만일 시 담당자가 별도 연락하여 안내 예정				
필수 참고 사항	1. 관내(용인시) 거주하는 14세(중학교 1학년) ~ 24세 청소년 20명 2. 제출서류 ① 참가자 신청서 ② 개인정보 수집 이용 제공 동의서 ③ 건강 상태 확인서 3. 접수방법 ☞ 용인시청소년미래재단 홈페이지 → 알림 공간 → 공지사항 → → 2026 나의 문화유산 답사기 참가신청서 클릭 ☞ 신청서 다운로드 후 E-mail 발송 sgyouth@yiif.or.kr				
	4. 참가비: 1인당 200,000원 5. 대상자로 선정된 청소년은 사전교육 및 본 활동에 모두 참가하여야 함 - 사전활동(교육)은 10. 7.(토) 11시에 진행될 예정임 - 사전활동(교육) 불참시 본 활동 10월 13일(화)~16일(금)에 참여하지 못함 6. 환불은 납부_마감일 기준 일주일 이내 가능하며, 이후는 사전 지출로 환불 불가 ※ 참가비 납부 및 납부 마감일은 합격자 한하여 별도 공지				
프로그램 중 발생 될 수 있는 안전사고에 대하여 가입한 보험 처리 절차 및 범위에 따를 것을 동의하며, 행사 중 본인의 초상이 사진 및 영상물에 기록 될 경우 향후 관련 홍보에 활용될 수 있음을 확인하고 이에 동의합니다. ☐동의 ☐미동의 ※미동의 시 참여에 제한이 있습니다. 위와 같이, 나의 문화유산답사기 프로그램에 신청합니다. 2026년 월 일 참가자 (서명) 보호자 (서명) 재단법인용인시청소년미래재단 신갈청소년문화의집					

자기소개서

○ 본인의 장단점, 활동해 본 경험 등 자유롭게 자신을 설명해주세요
(250자 이상)

○ 본 활동을 신청하게 된 계기 및 이유, 활동을 통해 배우거나 성장하고 싶은 부분
(200자 이상)

개인정보 수집·이용·제공 동의서			
신갈청소년문화의집 시설 이용 및 프로그램 이용과 관련하여 신갈청소년문화의집에 개인정보를 수집·이용·제공하거나 제3자에게 제공하는 경우에는「개인정보 보호법」제15조(개인정보의 수집·이용), 제17조(개인정보의 제공), 제23조(민감정보의 처리 제한), 제24조(고유식별정보의 처리 제한) 및「신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률」제33조(개인신용정보의 이용), 제34조(개인식별정보의 제공 이용)에 의거 본인 동의를 얻어야 함으로 아래와 같이 동의합니다.			
▣ 수집·이용·제공에 관한 사항			
수집·이용·제공 목적	☐ 참가자 모집 여부 판단 및 관리, 참가자 관리, 보험가입, 프로그램 홍보 ☐ 분쟁해결, 민원처리, 법령상 의무이행 등		
수집·이용·제공될 항목	☐ 개인정보 : 참가자 및 보호자 성명 및 주민번호, 연락처, 핸드폰번호, 성별, 주소 ☐ 등록정보 : 신청 프로그램 ☐ 영상정보 : 영상정보처리기(CCTV)영상자료, 활동사진·영상 자료 ☐ 기타 등록의 설정·유지·관리를 위한 상담 등에 생성된 정보 및 참가자가 제공한 정보		
제공받는 자	☐ 홈페이지 및 SNS 이용자, 언론기관 보도자료 ☐ 개인정보 3자 제공 목적 : 활동 홍보 / 제공 항목 : 사진, 영상		
보유·이용기간	☐ 수집·이용 동의 일부터 2년		
민감정보	☐ 아래와 같이 민감정보를 처리합니다.		
	항 목	수집목적	보유기간
	건강정보	맞춤형 활동 제공(식단 선택 등)	목적 소멸시까지
▣ 수집·이용·제공에 관한 사항			
수집·이용·제공 동의 여부	☐ 위와 같이 본인의 개인정보 수집·이용·제공하는 것에 동의합니다. (동의 ☐ 동의하지 않음 ☐) ☞ 거부시 프로그램 등록 불가 및 중요사항이 전달되지 않을 수 있습니다.		
개인정보 3자 제공 동의 여부	☐ 위와 같이 개인정보를 제3자 제공하는데 동의하십니까? (동의 ☐ 동의하지 않음 ☐) ☞ 거부시 프로그램 등록 불가 및 중요사항이 전달되지 않을 수 있습니다.		
민감정보 제공 동의 여부	☐ 위와 같이 민감정보를 처리하는데 동의하십니까? (동의 ☐ 동의하지 않음 ☐) ☞ 거부시 프로그램 등록 불가 및 중요사항이 전달되지 않을 수 있습니다.		
본인은 본 동의서의 내용을 이해했으며, 개인정보 수집·이용·제공에 관한 동의서 작성에 동의합니다.			
2026년 월 일		신청 본인 성명:	(서명)
정보 주체가 14세 미만의 아동 법적 대리인 동의			
법정대리인 관계:		성명 :	(서명)
재단법인 용인시청소년미래재단 이사장 귀하			

[붙임 3] 건강상태확인서(개인)

■ 청소년활동 진흥법 시행규칙 [별지 제6호서식]

건강상태 확인서(개인)

1. 참 가 자 명 :

2. 성 별 :

3. 청소년수련활동

신고번호	주최자(기관명)	청소년수련활동명
2026-00	신갈청소년문화의집	나의 문화유산답사기

4. 건강상태(질병, 장애, 특이체질 등)

증상	요청사항
버스 및 선박 멀미 특정음식 알레르기, 개인지병 등 작성 (없을시 이상 없음 작성)	

년 월 일

보호자

서명 또는 (인)

210mm×297mm[백상지 80g/㎡]