

[붙임2]

신 고 서

접수날짜: 년 월 일

사건번호:

접수자: _____ (서명)

신 고 인	이 름		성 별	남 ☐ 여 ☐	생년월일	
	소 속			학번 또는 직급		
	주 소					
	연락처	 휴대전화		e-mail		
피 해 자	이 름		성 별	남 ☐ 여 ☐	생년월일	
	소 속			학번 또는 직급		
	주 소					
	연락처	 휴대전화		e-mail		
대리 신고에 대한 당사자의 동의가 있었습니까? 예 ☐ 아니오 ☐						
피 신 고 인	이 름		성 별	남 ☐ 여 ☐	생년월일	
	소 속			학번 또는 직급		
	주 소					
	연락처	 휴대전화		e-mail		
*사건 조사에 도움이 될 수 있는, 피신고인에 대한 정보를 아는 대로 적어주세요. 						

1. 피해사실

- 피해자가 어떤 내용의 인권침해 또는 불이익을 당하였습니까?

① 때 :

② 장소:

③ 피해자와 피신고인간의 관계 :

이성친구 ☐ 동료 ☐ (학과, 부서, 동아리의 동기 및 선후배) 교수 ☐
 교직원 ☐ 기타 ☐ (구체적: _____)

④ 피해 내용 (간단히 작성하시기 바랍니다)

⑤ 피해발생시 피해자가 취한 행동

;

⑥ 피해자의 대응에 대한 피신고인의 반응

⑦ 피해자가 원하는 조치

규정에 따른 가해자 처벌 등 ☐

법적 대응 ☐

개인적 수준의 대응 ☐

기타 ☐ ()

2. 증인

- 피해자가 당한 인권침해 또는 불이익을 보거나 잘 알고 있는 사람이 있으면 기재하시기 바랍니다.

3. 첨부서류

- 사실을 증명하는 데 도움이 되는 증거나 자료가 있으면 신고서 뒷면에 첨부하고 서류명을 기재하시기 바랍니다.

신고인 _____ (서명 또는 날인)



충북대학교 인권센터 인권상담소

[붙임3]

개인정보 수집 및 활용 동의서

개인정보 수집 및 활용 목적	인권 침해 등에 관한 상담 및 해당 사건의 효율적인 해결을 위 한 정보수집
개인정보 보유기간	. . . ~ 목적 달성 시 까지
개인정보 항목	성명, 주소, 전화번호, 생년월일, 성별, 가족사항, 이메일, 직원 번호, 학번 등
관련 문서 또는 파일 명	신고서, 진술서 등 인권침해 상담 관련 자료
개인정보 취급자	부서 : 충북대학교 인권센터 인권상담소 담당자 : 연락처 : 043) 249-1611
제3자 제공여부	없음

- 개인정보 제공자는 위의 목적으로 인한 개인정보 수집 및 활용에 대한 동의를 거부하실 수 있으며 동의 거부에 따른 불이익은 없습니다.

- 개인정보 제공자는 제공한 개인정보에 대하여 보유기간 내 열람, 정정, 삭제를 요구할 수 있습니다. 요구방법은 전화, 팩스 또는 직접 방문하여 제공자 본인 확인 여부를 확인 후, 진행할 수 있습니다.

(보유기간이 지나면 해당 정보는 제공자의 별도 요구가 없어도 자동 파기됩니다.)

- 우리 대학의 개인정보보호정책 및 개인정보처리방침은 법령의 규정과 정보주체의 동의에 의해서만 개인정보를 수집, 보유하고 있음을 명시하고 있습니다.

■ 본인이 제공하는 개인정보의 수집 및 활용에 대하여 충분히 이해하고 동의합니다.

20 년 월 일

개인정보 제공자 성명 : (서명 또는 인)