

[서식 3]

(성폭력) 신고서					
	21	접수 번호		담당자	(서명)
당사자	피해자	성명 (성별)		소속	
		연락처			
		e-mail			
	대리인 대리인이 신청하는 경우	성명 (성별)		소속	
		연락처			
		e-mail			
	행위자	성명 (성별)		소속	
		연락처			
		e-mail			
신고 내용	<p>6하원칙에 의해 문제가 되는 행위, 지속성의 여부, 목격자 혹은 증인의 유무 등을 기록합니다.</p>				
원하는 조치	<p>1. 규정에 따른 가해자 처벌 등() 2. 법적 대응() 3. 개인적 수준의 대응() 4. 기타()</p>				

신청인은 성희롱(성폭력) 고충 사건의 조사를 신청합니다.

년 월 일

신고인

(서명 또는 인)

개인정보 수집 및 활용 동의서

개인정보 수집 및 활용 목적	상담 및 성희롱·성폭력 고충처리의 효율성을 위한 정보수집
개인정보 보유기간	. . . ~ 목적 달성 시 까지
개인정보 항목	성명, 주소, 전화번호, 생년월일, 성별, 가족사항, 이메일, 직원번호, 학번 등
관련 문서 또는 파일 명	상담 신청카드, 성희롱(성폭력) 고충신청서
개인정보 취급자	부서 : 인권센터 양성평등상담소 담당자 : 이 은 지 연락처 : 043) 261-3424
제3자 제공여부	없음.

- 개인정보 제공자는 위의 목적으로 인한 개인정보 수집 및 활용에 대한 동의를 거부하실 수 있으며 등의 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.

21 년 월 일

개인정보 제공자 성명 :

(서명 또는 인)