


광주제일고등학교 제2019-호	 <h1 style="margin: 0;">가 정 통 신 문</h1>	교 훈 다하라 忠孝 이어라 傳統 길러라 實力
Tel 510-8805 Fax 514-1560	2019 학생금연학교 ‘빛누리교실’ 참여 동의서 제출	

학부모님 가정에 건강과 행복이 가득하시기를 기원합니다.

본교에서는 금연에 어려움을 겪고 있는 학생들에게 도움을 주기 위한 「학생금연학교」 ‘빛누리교실’에 귀 자녀를 참여시키고자 합니다.

「학생금연학교」는 광주광역시교육청의 위탁을 받아 교내 흡연학생들의 금연지도에 대한 청소년 금연교육 및 금연상담을 운영하는 학교 밖 전문기관입니다.

이에 자녀가 금연학교에 참여하기를 원하시는 학부모님께서서는 금연교육 및 상담 참가와 학생지도를 위한 기본적인 개인정보 활용 및 설문지 작성에 대한 동의를 해주시고, 제출하여 주시기를 바랍니다. 또한, 학생금연학교 과정 수료 후에는 원하는 학생에 한하여 보건복지부 사업으로 국립암센터에서 운영하고 있는 금연상담전화를 통해 지속적인 금연 상담 서비스를 제공할 예정입니다.

- 일시 : 9.4(수), 9.11(수), 9.18(수) 7~8교시, 9.25(수), 10.16(수) 7교시 (총 8회기)
- 장소 : 본교 도서관
- 방법 : 금연전문강사가 체험 및 상담 위주의 금연프로그램 진행
- 비용 : 무료

구분	내용
동의 사항	- 학생금연학교 프로그램 및 상담 참여 - 학생금연학교 교육과정 중 실시되는 검사 (설문, 니코틴 검사, CO 검사) - 금연정보제공
개인정보 수집항목	- 개인식별정보 : 이름, 전화번호
개인정보 보유 및 이용 기간	- 교육청과 금연학교 계약 종료일까지 (사후 관리 완료일까지)
정보 활용기관	- 학생금연학교, 금연상담전화(금연콜센터)

※ 정보주체는 학교 및 학생금연학교에 개인정보를 제공 및 활용하는 것과 설문지 작성에 대한 동의를 거부할 권리가 있습니다. (단, 동의하지 않을 경우 프로그램 및 상담 서비스를 제공받지 못할 수 있습니다.)

2019년 8월 14일
광주제일고등학교장

-----절 취 선-----

[학생금연학교 참여 동의서]

소속 학교명 :	_____학년 _____반 _____번 이름 :
핸드폰 번호(본인) : 010 - _____ - _____	
<p>※ 개인정보보호법 제3조 및 제 17조에 따라 정보주체로부터 동의를 받습니다.</p> <p>※ 만18세 이하 학생의 경우 학부모님(또는 법정대리인)의 동의가 필요하므로 학생과 학부모님(또는 법정대리인)의 동의를 받습니다.</p> <p style="text-align: center;">학생금연학교 ‘빛누리교실’ 프로그램 참여 및 개인정보 이용에 동의합니다.</p> <p style="text-align: center;">2019년 월 일</p> <p style="text-align: right;">학생 성명 : (인)</p> <p style="text-align: right;">학부모(또는 법정대리인) 성명 : (인)</p>	