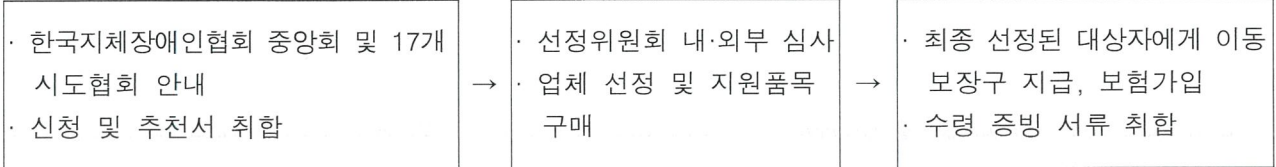


2021 KIA 창립기념 걷기 기부 캠페인

지체장애인 이동보조기구 지원

1. 사업명 : 'KIA 창립기념 걷기 기부 캠페인' 지체장애인 이동보조기구 지원사업
2. 목적 : 교통약자인 지체장애인의 이동편의 증진
3. 지원품목 : 이동보장구(전동휠체어, 전동스쿠터, 전동화킴트) 총 3대, 블랙박스 10개, 휠클리너 10개, 휠체어보험(전동휠체어(수동포함) 20명, 전동스쿠터 10명)

4. 사업절차



5. 사업내용

사업명	내용
'KIA 창립기념 걷기기부 캠페인' 지체장애인 이동보조기구 지원사업	○ 사업추진기간 : 2021년 6월 14일 ~ 2021년 8월 18일 ○ 지원품목 및 수량 : 이동보장구 3대, 블랙박스 10개, 휠클리너 10개, 휠체어보험 30명 ○ 배부대상 : 장애인당사자 ○ 신청방법 : 한국지체장애인협회 중앙회 및 17개 시도협회에서 대상자 추천 ○ 신청기간 : 2021년 6월 15일(화) ~ 2021년 7월 5일(월) ※신청 및 추천서 양식에 따라 작성하여 제출 ○ 대상자 선정 : 내·외부선정위원회 구성, 심사를 통해 대상자 선정 ○ 선정기간 : 2021년 7월 13일(화) ~ 2021년 7월 22일(목) ○ 품목업체조사 및 선정기간 : 2021년 6월 14일(월) ~ 2021년 7월 9일(금) ○ 품목지급 및 수령 증빙서류 취합 기간 : 2021년 7월 26일(월) ~ 2021년 8월 13일(금)

6. 제출서류 및 방법

1) 이동보장구

①신청 및 추천서 ②장애인복지카드사본 ③개인정보 수집 및 활용 동의서(스캔본) 이메일 제출

※ 전동휠체어, 전동스쿠터, 전동화 키트 : 한 개 품목만 선택 신청가능

2) 휠체어용 블랙박스

①신청서 및 개인정보동의서 ②장애인복지카드사본 이메일 제출

3) 휠클리어 휠스터미니 (수동휠체어 사용자만 가능)

①신청서 및 개인정보동의서 ②장애인복지카드사본 이메일 제출

- 휠스터미니 참고링크 <https://www.socialfocus.co.kr/news/articleView.html?idxno=10236>

4) 휠체어보험(가입기간 1년)

①전동보장구보험 가입 신청서 ②장애인복지카드사본 이메일 제출

(한글파일,스캔파일 모두 제출)

신청인						
기본 정보	성명			성별	☐ 남자	☐ 여자
	생년월일			연락처	자택 :	
	이메일				휴대폰 :	
	장애유형			소속(직업)		
	주소	(우편번호)				
	수급여부	기초생활			차상위	
사용 계획	일일 평균 사용 시간	☐ 4~5시간 미만		☐ 7~8시간 미만		☐ 10시간 이상
	전동이동기기 보유여부	☐ 유 ☐ 무		보유기기 연식		
	신청보장구	1) _____전동휠체어 2) _____전동스쿠터 3) _____전동화키트 ※1가지만 선택가능				
	사용 장소					
	사용 목적					

추천기관					
기관명			이메일		
담당자		담당부서(직위)		연락처	
주소	(우편번호)				

추천 사유 (선정심사에 참고할 수 있는 구체적인 내용 기재)
[선정순위 _____ (숫자로 기입)] ☞ 추천 사유 작성시 페이지 분량 제한 없습니다. 선정심사에 참고할 수 있는 내용을 구체적으로 적어주시기 바랍니다.

상기의 내용으로 [이동보장구 지원] 신청 및 추천서를 제출합니다.

2021. . .

신청인 :

추천기관명 :

(서명 또는 인)

(서명 또는 인)

한국지체장애인협회 중앙회장 귀하

휠체어 블랙박스 신청서

신청인					
기본 정보	성명		성별	☐ 남자	☐ 여자
	생년월일		연락처	자택 :	
	이메일			휴대폰 :	
	장애유형		소속(직업)		
	주소	(우편번호)			
	수급여부	기초생활		차상위	
신청 사 유	[선정순위 _____ (숫자로 기입)]				

추천기관					
기관명			이메일		
담당자		담당부서(직위)		연락처	
주소	(우편번호)				

개인정보 수집 및 활용 동의서 _ 'KIA 창립기념 걷기기부 캠페인' 지체장애인 이동보조기구 지원사업

『개인정보보호법』 등 관련 법규에 의거하여 사단법인 한국지체장애인협회는 고객님의 개인정보 수집 및 활용에 대해 개인정보 수집·활용 동의서를 받고 있습니다. 개인정보 제공자가 동의한 내용 외의 다른 목적으로 활용하지 않으며, 제공된 개인정보의 이용을 거부하고자 할 때에는 개인정보관리책임자를 통해 열람, 정정, 삭제를 요구할 수 있습니다.

1. 개인정보 수집·이용 내역

항목	수집목적	보유기간
이름, 생년월일, 주소, 연락처	이동보조기구 지원사업	동의서가 작성된 시점부터 개인정보 수집·이용 목적이 종료되는 시점까지

◆ 위와 같이 개인정보를 수집·이용하는데 동의하십니까? (☐ 예 ☐ 아니오)

항목	수집목적	보유기간
이메일, 성별, 직업, 직장명	이동보조기구 지원사업	동의서가 작성된 시점부터 개인정보 수집·이용 목적이 종료되는 시점까지

◆ 위와 같이 개인정보를 수집·이용하는데 동의하십니까? (☐ 예 ☐ 아니오)

항목	수집목적	보유기간
장애유형	이동보조기구 지원사업	동의서가 작성된 시점부터 개인정보 수집·이용 목적이 종료되는 시점까지

◆ 위와 같이 개인정보를 수집·이용하는데 동의하십니까? (☐ 예 ☐ 아니오)

※ 귀하는 위의 개인정보 수집·이용에 동의하지 않으실 수 있습니다. 그러나 동의를 거부할 경우 전동휠체어 품목 지급이 어려울 수 있습니다.

2021. . .

신청인 :

(서명 또는 인)

한국지체장애인협회 중앙회장 귀하

수동휠체어 휠클리너 신청서

신청인					
기본 정보	성명			성별	☐ 남자 ☐ 여자
	생년월일			연락처	자택 :
	이메일				휴대폰 :
	장애유형			소속(직업)	
	주소	(우편번호)			
	수급여부	기초생활		차상위	
신청 사 유	[선정순위 _____ (숫자로 기입)]				

추천기관					
기관명				이메일	
담당자		담당부서(직위)		연락처	
주소	(우편번호)				

개인정보 수집 및 활용 동의서 - 'KIA 창립기념 걷기기부 캠페인' 지체장애인 이동보조기구 지원사업

『개인정보보호법』 등 관련 법규에 의거하여 사단법인 한국지체장애인협회는 고객님의 개인정보 수집 및 활용에 대해 개인정보 수집·활용 동의서를 받고 있습니다. 개인정보 제공자가 동의한 내용 외의 다른 목적으로 활용하지 않으며, 제공된 개인정보의 이용을 거부하고자 할 때에는 개인정보관리책임자를 통해 열람, 정정, 삭제 등을 요구할 수 있습니다.

1. 개인정보 수집·이용 내역

항목	수집목적	보유기간
이름, 생년월일, 주소, 연락처	이동보조기구 지원사업	동의서가 작성된 시점부터 개인정보 수집·이용 목적이 종료되는 시점까지

◆ 위와 같이 개인정보를 수집·이용하는데 동의하십니까? (☐ 예 ☐ 아니오)

항목	수집목적	보유기간
이메일, 성별, 직업, 직장명	이동보조기구 지원사업	동의서가 작성된 시점부터 개인정보 수집·이용 목적이 종료되는 시점까지

◆ 위와 같이 개인정보를 수집·이용하는데 동의하십니까? (☐ 예 ☐ 아니오)

항목	수집목적	보유기간
장애유형	이동보조기구 지원사업	동의서가 작성된 시점부터 개인정보 수집·이용 목적이 종료되는 시점까지

◆ 위와 같이 개인정보를 수집·이용하는데 동의하십니까? (☐ 예 ☐ 아니오)

※ 귀하는 위의 개인정보 수집·이용에 동의하지 않으실 수 있습니다. 그러나 동의를 거부할 경우 전동휠체어 품목 지급이 어려울 수 있습니다.

2021. . .

신청인 :

(서명 또는 인)

한국지체장애인협회 중앙회장 귀하

개인정보 수집 및 활용 동의서 _ 'KIA 창립기념 걷기기부 캠페인' 지체장애인 이동보조기구 지원사업

『개인정보보호법』 등 관련 법규에 의거하여 사단법인 한국지체장애인협회는 고객님의 개인정보 수집 및 활용에 대해 개인정보 수집·활용 동의서를 받고 있습니다. 개인정보 제공자가 동의한 내용 외의 다른 목적으로 활용하지 않으며, 제공된 개인정보의 이용을 거부하고자 할 때에는 개인정보관리책임자를 통해 열람, 정정, 삭제를 요구할 수 있습니다.

1. 개인정보 수집·이용 내역(필수사항)

항목	수집목적	보유기간
이름, 생년월일, 주소, 연락처	이동보조기구 지원사업	3년

※ 귀하는 위의 개인정보 수집·이용에 동의하지 않으실 수 있습니다. 그러나 동의를 거부할 경우 전동휠체어 품목 지급이 어려울 수 있습니다.

◆ 위와 같이 개인정보를 수집·이용하는데 동의하십니까? (☐ 예 ☐ 아니오)

2. 개인정보 수집·이용 내역(동의거부 가능)

항목	수집목적	보유기간
이메일, 성별, 직업, 직장명	이동보조기구 지원사업	3년

※ 귀하는 위의 개인정보 수집·이용에 동의를 거부하셔도 품목 지급 대상자로 선정되신 경우에는 지원이 가능합니다.

◆ 위와 같이 개인정보를 수집·이용하는데 동의하십니까? (☐ 예 ☐ 아니오)

3. 민감정보(장애유무, 장애유형) 정보에 대한 제공에 동의하십니까? (동의거부 가능)

항목	수집목적	보유기간
장애유형	이동보조기구 지원사업	3년

※ 귀하는 위의 개인정보 수집·이용에 동의하지 않으실 수 있습니다. 그러나 동의를 거부할 경우 전동휠체어 품목 지급이 어려울 수 있습니다.

◆ 위와 같이 개인정보를 수집·이용하는데 동의하십니까? (☐ 예 ☐ 아니오)

※ 개인정보 처리에 관한 자세한 사항은 한국지체장애인협회 홈페이지(<http://www.kappd.or.kr>)에 공개하고 있는 “개인정보처리방침”을 참고하시기 바랍니다.

본인은 상기 내용과 같이 개인정보를 수집·이용하는데 동의합니다.

2021. . . 신청인 (서명)

전동보장구보험 가입을 위한 신청서 및 동의서

아래 사항에 대해 충분히 읽어 보신 후, 내용작성과 동의여부에 서명하여 주시기 바랍니다.

이메일주소 wheelchairkorea@daum.net / 팩스(FAX) 0504-026-0781 / 기업은행 600-036858-04-024 (주)펫핀스

1. 보험가입을 위한 정보					
성명			생년월일(성별)	(남, 여)	
핸드폰번호			이메일주소		
주소지	(우편번호)				
제품일련번호 작성 전동보장구 선택	제조사명		모델명		제조번호(S/N)
	 전동스쿠터 ☐ 56,099원  전동휠체어 ☐ 13,385원  수동휠체어 (전동킥트 포함) ☐ 13,385원				

2. 개인정보 수집 및 이용에 대한 동의
○ 개인정보 수집·이용 목적 ✓ 문의응대, 보험가입, 보험금청구, 계약관리, 갱신안내 ✓ 손해보험사, 생명보험사에 제공하여 보험계약 및 관리 ○ 수집하는 개인정보 항목 ✓ 개인 성명, 생년월일, 성별, 핸드폰번호, 전자우편(이메일)주소, 주소지, 전동보장구 제품일련번호 ○ 개인 정보 보유·이용 기간 : 동의서가 작성된 시점부터 상기 개인정보 수집·이용 목적이 종료되는 시점까지

3. 단체계약에 대한 안내
본 계약은 (주)펫핀스가 대표 계약자가 되고, '휠체어코리아닷컴' 회원을 피보험자로 하여 진행하는 단체계약입니다. 따라서 청약철회(취소)가 불가하며, 계약 완료 후에는 계약 해지만 가능합니다. 본 신청서로 가입을 하는 경우에는 보험료가 입금된 다음날 00:01부터 보험이 개시되며, 보험기간은 1년입니다.

4. 개인정보의 제3자 제공에 대한 동의
○ 개인정보를 제공받는 자 : 손해보험사, 생명보험사 ○ 개인정보를 제공받는 자의 이용목적 : ① 보험가입, 관련통계 생성 ② 가입심사(단체보험의 경우 주민등록지, 연령 등) ○ 제공하는 개인정보 항목 : 성명, 생년월일, 성별, 핸드폰번호, 전자우편주소, 주소지, 전동보장구 제품일련번호 ○ 개인정보를 제공 받는자의 개인정보 보유·이용 기간 : 동의서가 작성된 시점부터 상기 개인정보 제3자 제공목적 달성시까지

※ 유의 사항 : 귀하는 상기 동의를 거부할 수 있습니다. 해당 수집 항목은 (단체)보험계약에 있어 반드시 필요한 사항으로 이에 대한 동의를 하지 않을 경우에는 보험가입 등에 제한을 받으실 수 있습니다.
--

상기자는 "보험가입과 개인정보 수집/이용/제공" 내용을 읽고 명확히 이해하였으며 이에 동의합니다.

년 월 일

신청자: (서명)

법정대리인: (서명)

※ 신청자가 만 14세 미만인 경우에는 홈페이지에서 신청과 결제 완료후

본 동의서에 '법정대리인'도 반드시 서명을 하여 이메일이나 팩스로 보내주셔야 보험가입이 완료됩니다.