**『아미고 서포터즈』 지원서**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
| 사진(3개월 이내) |

 | **성명 (한글)** |  | **생년월일** |  | **성별** | 남/여 |
| **성명 (영문)** |  | **티셔츠 사이즈** | (S, M, L 등) |
| **학교(소재)** | 00대학교 (소재) | **핸드폰** |  |
| **학과** | (학생 및 회사원) | **비상 연락망** |  |
| **학년, 학기** |  | **이메일** |  |
| **상태** | 휴학/재학 | **카카오톡 ID** |  |
| **주소** | 활동 기간 중 거주지역으로 기입해 주세요 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **소셜 미디어****\*게시물 공개 처리 요망** | **블로그** | URL 입력 |
| **페이스북** | URL 입력 |
| **인스타그램** | URL 입력 |
| **기타** | URL 입력 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **콘텐츠 작성 능력** | **사진 촬영** | 상/중/하 | **글쓰기** | 상/중/하 |
| **영상 촬영** | 상/중/하 | **활용 가능****소프트웨어** | 포토샵,일러스트 등 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **대내외 활동경험**(기자단, 봉사활동 등) | **기간** | **기관\_활동명** | **활동 내 역할** | **활동 내용** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **대외 수상내역**(최근 2년 이내) | **수상명** | **일 자** | **내용** | **수여기관 및 단체** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **1. 자기 소개와 아미고 서포터즈 지원 동기 및 활동 포부 (공백 포함 500자 이내)** |
| 맑은 고딕, 9pt, 검정색으로 작성 바랍니다. |
| **2. 블로그에 게재할 콘텐츠 한 가지를 작성해 주시기 바랍니다. (사진, 영상, 기사 모두 제출 가능)** |
| **“기사”** 제출 시 (택 1)- 농식품 모태펀드 관련 주제 : A4 1장 이내 분량 (사진 미포함)- 자신이 직접 작성했던 기사 파일 혹은 URL 첨부**“영상, 사진 등”** 멀티미디어 콘텐츠 제출 시- 농식품 모태펀드 관련 주제 (자신이 직접 제작·촬영·편집한 파일 혹은 URL 첨부) |

위 내용은 모두 사실이며

허위 기재 여부가 드러나면 어떠한 불이익도 감수하겠습니다.

2019년 4월 일

지원자 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

개인정보 수집 ‧ 이용 동의서

아미고 서포터즈 선발과 관련하여 농업정책보험금융원이 본인의 개인정보를 수집·이용하는 경우에는「개인정보 보호법」에 따라 본인의 동의를 얻어야 합니다. 이에 본인은 농업정책보험금융원이 아래의 내용과 같이 본인의 개인정보를 수집·이용하는 것에 동의합니다.

**【개인정보 수집 ․ 이용에 관한 사항】**

**□ 수집․이용할 정보의 내용**

- 성명, 사진, 생년월일, 신분증 사본, 성별, 학교, 학과, 주소, 연락처, 이메일, SNS ID, 통장사본

**□ 수집․이용목적**

- 아미고 서포터즈 모집과 운영을 위해 개인정보를 수집함

**□ 개인정보의 보유․이용기간**

- 아미고 서포터즈 활동 기간

**□ 동의를 거부할 권리 및 동의를 거부할 경우의 불이익**

- 농업정책보험금융원은 아미고 서포터즈의 원활한 모집과 운영을 위해 개인정보를 수집하고 있으며,

동의하지 않을 경우 아미고 서포터즈 활동이 어려울 수 있습니다.

**□ 제3자 정보제공에 대한 동의**

- 제3자 정보제공항목 : 성명, 이메일, 전화번호를 포함한 신청서류 일체

- 목적 : 농식품모태펀드 홍보 서포터즈 운영 대행 용역 수행을 위한 자료 공유

**※ 농업정책보험금융원이 위와 같이 본인의 “개인정보 수집·이용” 및 “제3자 정보제공”하는 것에 동의합니다.**

**( □ 동의함 □ 동의하지 않음 )**

2019년 8월 일

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **성 명 :** |  | (서명) |