



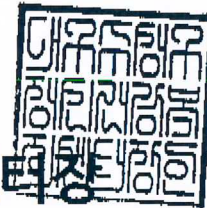
대구 수성구정신건강복지센터

수신 수신처 참조
(경유)

제목 2021년 자원봉사자 모집공고 협조 요청

1. 귀 기관의 무궁한 발전을 기원합니다.
2. 대구 수성구정신건강복지센터는 지역사회 내 아동·청소년 정신보건서비스 전달체계를 구축함으로써 아동·청소년기 정신건강문제의 예방, 조기발견 및 상담·치료를 통하여 건강한 사회구성원으로서의 성장발달을 지원하고 있습니다.
3. 본 기관의 아동·청소년 멘토링 프로그램과 관련하여 자원봉사자를 모집하고자 하오니 많은 관심과 협조 부탁드립니다.

- 붙임 1. 자원봉사자 모집 안내서 1부.
2. 자원봉사자 지원서 1부.
3. 개인정보 수집·이용 동의서 1부. 끝.



대구 수성구정신건강복지센터장

수신처 : 경북대학교 사회복지학과, 경북대학교 심리학과, 경일대학교 심리치료학과, 계명대학교 심리학과, 계명대학교 사회복지학과, 대구가톨릭대학교 심리학과, 대구가톨릭대학교 사회복지학과, 대구대학교 심리학과, 대구대학교 재활심리학과, 대구대학교 사회복지학과, 대구한의대학교 아동복지학과, 대구한의대학교 청소년가족상담학과, 대구한의대학교 보건학부, 영남대학교 심리학과, 영남대학교 가족주거학과, 수성구자원봉사센터

담당자 이가영 선임 정현나 팀장 황서연 센터장 황장호

협조자

시행 수정210222-01 (2021. 02. 22) 접수 (2021. . . .)

우 42152 대구광역시 수성구 수성로213 수성구보건소별관4층 <http://www.belami.or.kr>

전화 053)756-5860 전송 053)756-5840 이메일 belami7979@hanmail.net

대구 수성구청신건강복지센터 자원봉사자 모집

○ 모집인원 : 25명

○ 접수기간 : 2021년 2월 22일 ~ 2021년 3월 14일

○ 모집대상 : 상담 및 정신건강관련 봉사활동 경험이 있는 대학(원)생

○ 활동기간 : 2021년 4월 1일 ~ 2021년 11월 30일(사업기간)

월 3회 정도, 요일 및 시간 조정 가능

(※코로나19로 인해 사업기간 상이할 수 있음)

○ 활동내용

- 아동·청소년 학습과 정서 및 심리지원 등 멘토링
- 관내 지역 아동·청소년 프로그램 참여

○ 혜택

- 자원봉사자 등록 및 실적 인증서 발급
- 교육 및 멘토링 supervision 제공

○ 신청방법 및 접수

- 기관 홈페이지에서 자원봉사자 지원서와 개인정보 수집·이용 동의서 다운로드 후 작성
- belami7979@hanmail.net (메일제목 : ex. 멘토링 지원 - 홍길동)

○ 문의

- 대구 수성구청신건강복지센터

T. 756-5860 F. 756-5840 E. belami7979@hanmail.net

대구 수성구 수성로 213, 수성구보건소별관 4층 정신건강복지센터

자원봉사자 지원서

성명		생년월일	
연락처		성별	
e-mail		VMS ID	
주 소			
학 력	대학교 대학교 대학원	학과 학과	학년(년 월 졸업/재학/휴학) 학기(년 월 졸업/재학/휴학)
경력 및 경험 (실습.연수. 자원봉사 등)			
자원봉사 가능한 요일 및 시간 (주후 조정가능)			
<p>위와 같이 자원봉사활동을 지원합니다.</p> <p>년 월 일</p> <p>자원봉사자: (서명)</p>			



대구 수성구청신건강복지센터
Daegu Suseonggu mental health welfare center

개인정보 수집·이용·제공에 대한 동의서

[자원봉사자용]

대구 수성구정신건강복지센터(이하‘센터’)에서는 (개인정보보호법) 제15조에 의거하여 귀하의 개인정보 수집·이용함에 있어 동의를 받고 있습니다. 아래 내용을 충분히 숙지하신 후 본인 또는 보호자가 직접 동의란에 서명해 주시기 바랍니다.

☐ 기본 개인정보 수집

○ 필수정보 : 성명, 생년월일, 연락처(전화 또는 휴대전화), 주소, 학교/학과

○ 이용목적 :

- 성명, 생년월일, 연락처 : 자원봉사와 관련하여 개인식별절차에 이용
- 이메일 주소 : 센터소식 및 공지사항 전달 등을 위한 원활한 의사소통 경로의 확보 등

☒ 이용 시 구별을 위한 필수정보 수집에 동의하십니까?

☐ 동의함

☒ 동의하지 않음

☐ 개인정보 제공 동의 거부 권리 및 동의 거부 따른 불이익 내용 또한 제한사항

- 귀하는 개인정보 제공 동의를 거부할 권리가 있습니다. 단, 위 제공사항은 사회복지실습과 관련하여 본인식별절차에 필요한 사항으로, 거부하실 경우 자원봉사에 대한 확인이 어려울 수 있음을 알려드립니다.

☐ 개인정보 보유 및 이용기간 : 3년

☒ 개인정보의 수집 및 이용목적에 동의하십니까?

☐ 동의함

☒ 동의하지 않음

★ 본인은 개인정보 처리에 관하여 고지를 받았으며 이를 충분히 이해하고 동의합니다.

20 년 월 일

확인자

(인 또는 서명)

대구 수성구정신건강복지센터장 귀하



대구 수성구정신건강복지센터
Daegu Suseonggu mental health welfare center