## "내일이 더 행복한 복지관"

## 해운대중합사회복지관

- 수 신 동의대학교총장
- (참 조) 학과장
- 느린학습 아동의 학교적용력 향상을 위한 맞춤형 솔루션「늘해랑」 교육지도사 제 목 채용 공고
- 1. 귀 교의 무궁한 발전을 기원합니다.
- 2. 본 기관에서는 아래와 같이 느린학습 아동의 학교적응력 향상을 위한 맞춤형 솔루션「늘해랑」 교육 지도사를 구인하고자 합니다.

## ◆ 아 래 ▶

- 1. 모집직종: 교육지도사
- 2. 채용인원: 1명
- 3. 업무내용: 초등학생 경계선 지능 아동 인지학습 교육, 사회적응력 P/G 지원 등
- **4. 고용형태**: 계약직(2022년 12월말까지)
- 5. 근로조건: 월 1.400천원(4대보험 포함) / 주 평균 20시간 근무
- 6. 채용조건:
- 가. 사회복지사 2급 이상, 보육관련 자격증, 청소년지도사 중 1개 이상 자격증 소지자(필수)
- 나. 컴퓨터활용능력(문서작성, 엑셀 가능), 경계선 지능 아동지도사(우대)
- 7. 전형방법: 1차 서류심사 / 2차 면접
- 8. 서류접수: ~2022.03.24.(목)까지 / 이메일(haeundae903@hanmail.net), 우편접수 및 내방접수
- 9. 구비서류: 이력서, 자기소개서, 자격증사본, 개인정보수집 및 이용동의서 (해당자에 한함)
- 10. 기 타
- 가. 허위사항 기재시 채용이 취소될 수 있으며, 응시자 중 적격자가 없으면 선발하지 않을 수 있습니다.
- 나. 최종면접전형 합격자 중 신체검사 및 신원조회 결과 결격사유가 있으면 채용이 취소될 수 있습니다.
- 다. 접수된 서류는 별도의 반환요청이 없으면 채용결정일로부터 30일이 경과하면 폐기합니다.
- 11. 문 의: 해운대종합사회복지관 담당자 유채린 / ☎. 782-5005.
  - \* 별첨 1. 개인정보수집 및 이용동의서 1부. 끝.

## 

수신처:

담당 **유채린** 과장 **윤소영** 관장 **정영희** 

협조자

시행 해운대-2022-305 ( 2022. 03. 11.) 접수

우 612-828 부산광역시 해운대구 재반로 12번길 16(100-9번지) / http://haeundae.saem.or.kr 전화 051)782-5005~7 전송 0505)877-5101 / E-mail: haeundae903@hanmail.net / 공개

개인정보 수집 및 이용 동의서
□ 동의자 성명 :
해운대종합사회복지관은「사회복지사업법」시행령 25조의 2 (민간정보 및 고유식별 정보의 처리) 및「개 인정보보호법」제15조(개인정보의 수집·이용)에 의거하여 민감정보 및 고유식별정보를 수집합니다. □ 개인정보 수집 항목
○ 고유식별정보 : 생년월일 ○ 인적사항 : 성명, 주소, 성별, 연락처, 전자우편, 사진, 학력, 경력 등 채용 및 인사관리에 필요한 항목(기본정보, 재직정보, 자격정보 등)
□ 개인정보 수집 및 이용 목적 귀하의 소중한 개인정보를 아래와 같은 목적으로 수집 및 이용합니다. ○ 직원 채용에 관한 서류심사 및 면접심사 ○ 사회복지사업법 제35조의 2 제2항에 따라 범죄 및 성폭력범죄에 대한 결격사유 기록조회 ○ 인사관련 업무 및 종사자 지원을 위한 개인정보 수집 ○ 휴대전화, 문자메세지 발송 ○ 기타 기관 운영에 필요한 자료로 활용
<ul> <li>□ 개인정보 보유 및 이용기간</li> <li>○ 상기 내용은 개인정보 보호법을 기준으로 하며, 보유기간은 채용 확정일로부터 1개월로 합니다.</li> <li>○ 미채용시 서류 반환요청을 할 수 있습니다.</li> <li>○ 정보제공자가 개인정보 삭제를 요청할 경우 즉시 삭제, 단 타 법령의 규정에 의해 보유하도록 한 기간 동안은 보관됩니다.</li> </ul>
□ 동의를 거부할 권리 및 거부시 불이익 ○ 상기 내용은 복지관 직원으로 채용하면서 필요한 최소한의 정보에 해당하며, 그 내용에 관하여 개인정보제공 동의를 거부할 권리가 있으며, 동의 거부에 따른 불이익은 없지만 채용이 제할 될 수 있음을 알려드립니다.
※ 개인정보 및 고유식별정보 수집에 동의하십니까? □ 동의함 □ 동의하지 않음
○ 개인정보의 목적 외 이용 또는 제3자 제공에 관한 동의 - 종사자에 대한 지방자치단체 관리·감독을 위한 정보제공 - 국민건강보험공단 및 유사서비스 제공 정부기관에 서비스 부정수급 등을 확인하기 위해 개인식별 번호 및 서비스 내역 등의 정보제공
※ 목적 외 이용 및 제3자 제공에 동의하십니까? □ 동의함 □ 동의하지 않음
<ul> <li>※ 상기 내용은 본 기관에서 인사관련 업무와 종사자 지원을 실시하는데 필요한 최소한의 정보에 해당합니다.</li> <li>※ 아울러 본 동의서는 인사관련 업무 및 종사자 지원 목적 외에는 사용하지 않을 것을 약속드리며 철저히 비밀로 관리하여 타인에게 공개하거나 유출하지 않을 것임을 알려드립니다.</li> </ul>
"개인정보 보호법"에 명기된 관련 법률에 의거하여 개인정보처리자가 준수하여야 할 개인정보보호 규정을 준수하며, 관련법령에 의거하여 직원의 권익보호에 최선을 다하고 있으며, 동의한 이용목적외 에는 사용하지 않을 것을 약속드립니다.
20 년 월 일 동의인: (서명) 동의인과의 관계:
լ 하기인 · '' '' '' '' '' '' '' '' '' '' '' '' '