

후보자 등록신청서

- 성명 : (한자 :)
- 주민등록번호 :
- 등록기준지 :
- 주소 :
(휴대전화번호 :)
- 직업 :
- 학력 :
- 경력 :

(2024년 월 일 실시하는)경기도장애인볼링협회장 선거에 후보자
등록을 신청합니다.

2024년 월 일

신청인 : ㉠

경기도장애인볼링협회 귀중

첨부서류: 1. 가족관계증명서 - 1통.

2. 피선거권에 관한 증명서류 각 - 1부(통)

3. 이력서 - 1부.

1. 성명은 가족관계증명서에 기록된 성명을 그대로 적어야 하며, 신청서에 기재된 성명이 가족관계증명서에 기록된 성명과 일치하지 아니하는 경우에는 선거관리위원회가 직권으로 정정할 수 있습니다.
2. 학력은 최종학력을 적고 경력은 중요한 사항(2개 정도)만을 적습니다. 그 외 세부사항은 이력서에 적어 제출합니다.
3. 등록기준지는 가족관계증명서에 기록된 대로 정확히 적어야 합니다.
4. 첨부서류는 가족관계증명서 외에 해당 법령이나 정관 등에 따른 피선거권에 관한 증명서류의 목록을 적고 그 서류를 제출합니다.

기타 후보자 결격사유에 해당하지 않음을 확인하는 확인서

본인은 경기도장애인볼링협회 제6대 회장에 입후보하면서 회장
선거관련 규정 제33조에 따른 결격사유에 해당사항이 없음을 확인
합니다. 또한, 사실이 아닐 경우 관련법규에 따를 것을 약속합니다.


2024년 월 일

신청인 : ㉠

경기도장애인볼링협회 귀중

□ 징계사실유무확인서

제 2024-6585 호

징계사실유무확인서	
성명 : 경유지	성별 : 여
생년월일 : 00-00-00	
징계 이력 유무 : <input type="checkbox"/> 해당사항 있음 <input checked="" type="checkbox"/> 해당사항 없음	
< 징계 이력 >	
해당사항 없음	
<p>「국민체육진흥법」시행령 제44조제3항, 시행규칙 제30조의5제4항에 따라 위와 같이 징계사실 유무를 확인합니다.</p> <p style="text-align: right;">2024년 07월 16일</p> <p style="text-align: right;">스포츠윤리센터이사장</p> <div style="text-align: right;">  </div>	

□ 스포츠 윤리센터 → 징계정보시스템 → 징계사실유무확인서 발급 → 첨부

□ 관련 문의처 : 스포츠윤리센터 사업기획팀 (02-6220-1397, 1389)

□ 회장 이력서

			이 력 서			
			성 명	○ ○ ○ (인)	주 민 등 록 번 호	
			생년월일 : 년 월 일 (만 세)			
현 주 소					회사전화	
E- mail					휴대전화	
년	월	일	학 력 및 경 력 사 항			발 령 청
<p style="text-align: center;">위 이력서에 기재된 모든 사항은 사실에 근거한 내용이 확실합니다.</p> <p style="text-align: center;">2024년 10월 19일</p> <p style="text-align: center;">성명 : (인)</p>						

개인정보 수집·이용 및 제3자 제공 동의서 [선거 후보자 제출 양식]

경기도장애인보육협회 **회장선거 후보자**에 대하여 아래와 같이 개인정보를 수집·이용 및 제공하고자 합니다. 내용을 자세히 읽으신 후 동의 여부를 결정하여 주십시오.

□ 개인정보 수집·이용 내역

구분	수집·이용 항목	수집·이용 목적	보유기간
필수	1. 성명, 주소, 주민등록번호, 직업, 학력, 경력, 전화번호, 이메일 등 2. 기타 후보자 결격사유에 해당하지 않음을 확인하는 확인서	후보자 본인 확인, 자격검정, 선거 후보자 공보 발송	선거 관련 법적 확인용 4년 보관
	전화번호, 이메일 등	선거 관련 안내문 발송	

※ 위의 개인정보 수집·이용에 대한 동의를 거부할 권리가 있습니다. 그러나 동의를 거부할 경우 경기도장애인보육협 회장 선거 등록에 제한이 있을 수 있습니다.

☞ 위와 같이 개인정보를 수집·이용하는데 동의하십니까? (예, 아니오)

□ 개인정보 제3자 제공 내역

제공받는자	제공하는 개인정보	제공받는 자의 수집·이용 목적	제공받는 자의 보유기간
경기도장애인보육협회 선거관리위원회	1. 성명, 주소, 주민등록번호, 직업, 학력, 경력, 전화번호, 이메일	선거 후보자 검증	선거 관련 법적 확인용 4년 보관
	2. 결격사유	선거 민원업무 관련 처리	

※ 위의 개인정보 제공은 관련 법령에서 정하는 바에 따라 법적 의무를 이행하기 위하여 제공하고 있습니다.

☞ 위와 같이 개인정보를 제3자에게 제공하는 것을 고지 받았습니다. (예, 아니오)

2024년 월 일

본인 성명 : (인)

경기도장애인보육협회 귀중