산재예방 시범사업 신청서

신청분야 (해당분야 체크)		신체부담작업 분야 ☐	사무직 분야 ☐	
신청인	이름		전화번호	
신청업체	업체명			
	업종		대표자명	
	근로자수		사업자등록번호	
	소재지			
자부담율	허리 소프트 웨어러블 안전장구	개	건강검진	만원
	※ 신체부담작업 분야 : 허리 소프트 웨어러블 안전장구와 건강검진 항목 모두 기재 ※ 사무직 분야 : 건강검진 항목만 기재			
신청 이유	1. 작업시 위험요인 중심으로 기술해 주세요.			
	2. 그동안의 산재예방 노력, 사업주의 안전에 대한 의지를 중심으로 기술해 주세요.			

산재예방 시범사업 신청 사업장 및 사업주 개인정보 제공 및 활용 동의서

우리 센터에서는 산재예방 시범사업 추진을 위해 사업주 및 사업장의 소중한 개인정보를 아래와 같이 수집·이용하고자 합니다. 내용을 자세히 읽으신 후 동의여부를 결정해 주십시오.

※ 동의를 거부할 권리가 있습니다. 다면 동의하지 않을 경우 사업 추진, 결과 통보 진행에 불이익이 발생할 수 있습니다.

개인정보의 수집·이용 목적	시범사업 추진, 심사 결과 통보, 성과 분석 및 기타 만족도 조사 등
수집하는 개인정보 항목	업체명, 대표자명, 전화번호, 주소, 사업자등록번호
개인정보의 보유 및 이용기간	동의한 날로부터 시범사업 추진 종료 시까지

상기 내용에 “동의합니다.” ☐ “동의하지 않습니다.” ☐

동의자(사업주) 이름 : 서명

2023년 월 일

동북권 서울특별시 노동자종합지원센터 센터장 귀하