

2021 시·청각장애인용 TV 무료 보급 신청서

선정 후 보급

문의 1688-4596

홈페이지 tv.kcmf.or.kr

카카오톡 채널 친구 추가

시청각장애인용 TV

해당되는 곳에 ☒ 로 표기 해주세요. (빨간테두리 ☐ 는 필수기재)

■ 인적사항 (필수정보)

대상자격
(필수)

소득수준

1

☐ 기초

☐ 차상위

보건복지부 등록
시·청각 장애인

국가보훈처 등록
눈·귀 상이등급자

2

☐ 시각 (심한 / 심하지 않은) 장애

☐ 청각 (심한 / 심하지 않은) 장애

상이등급 ☐ 눈 ☐ 귀 ☐ 급

상이호수

성명
(필수)

3

성별

☐ 남성

☐ 여성

주민등록번호
(13자리 필수기재)

4

※ 「장애인복지법 시행령」 제45조의 2에 따라 주민등록번호를 수집합니다.

연락처
(필수)

본인 연락처
(휴대전화)

5

※ 반드시 선정문자를 수신할 수 있는 번호를 기재바랍니다.

비상 연락처
(주택 또는
보호자 연락처)

6

주소
(필수기재,
주민등록상 주소지)

7

※ 필수 정보를 작성하지 않거나, 필수 서류를 제출하지 않을 시 접수 불가

※ 국가보훈처 등록 대상자는 국가유공자증 또는 보훈보상 대상자증 사본을 반드시 제출(필수)

※ 우선순위에 따라 선정 후 보급되며, 신청자 본인 동의하에 대리인 신청이 가능하지만, 신청자 본인의 이름과 서명 필수

※ 신청 기간은 2021년 5월 24일(월요일) 부터 6월 18일(금요일)

※ 본 서류는 반납이 불가하며, 안전하게 파기됩니다.

8

신청자 :

2021년 월 일

(서명 또는 날인)

※ 뒷면에 내용이 이어집니다. (필수)



방송통신위원회



시청자미디어재단
Community Media Foundation

개인 정보 수집 · 이용 · 제공 동의서 **필수**

시청자미디어재단에서는 고객의 개인 정보를 중시합니다. 「개인정보보호법」 제15조, 제17조, 제18조 제2항 제2호, 제21조, 제22조, 제23조, 제24조 제1항 제2호, 제31조, 「장애인복지법」 제22조, 「장애인복지법 시행령」 제45조의2, 「공공기관의 운영에 관한 법률」 제13조 및 「국가정보화기본법」 제33조, 「장애인차별금지 및 권리구제 등에 관한 법률」 제21조 3항, 「사회보장기본법」 제37조에 따라 다음과 같이 개인 정보를 수집 · 이용 · 제공하고자 합니다.

☒ 아래 사항에 대해 충분히 읽어 보신 후, 동의 여부를 체크 · 서명하여 주시기 바랍니다.

< 개인 정보 수집 및 이용에 대한 동의 >

▶ 개인정보 수집 · 이용 목적 : 시청각장애인용 TV 무료 보급 및 사후관리

▶ 수집하는 개인정보 항목(필수) : 성명, 주민번호, 장애정도, 주소, 전화번호(비상연락처 포함), 성별, 장애유형, 상이등급, 상이호수, 소득수준

▶ 개인 정보 보유 · 이용 기간 : 시청각장애인용 TV 무료 보급 목적 달성시까지

(단, “조달청 고시에 의거 “수신기 내용연수를 감안하여 보급대상자는 중복검사 등을 위해 7년간 보관 후 폐기)

※ 귀하는 상기 동의를 거부할 수 있습니다. 다만, 해당 수집 항목은 TV보급 적격여부 확인, 배송 및 설치 등에 반드시 필요한 사항이므로 동의하지 않을 경우 신청이 거부될 수 있음을 유의바랍니다.

☐ 동의함 ☐ 동의하지 않음

< 민감정보 수집 및 처리 동의 >

▶ 민감정보 수집 및 처리 : 시청각장애인용 TV 무료 보급 및 사후관리

▶ 민감정보 항목(필수) : 장애정도, 장애유형, 상이등급, 급수, 상이호수

▶ 개인 정보 보유 · 이용 기간 : 시청각장애인용 TV 무료 보급 목적 달성시까지

(단, “조달청 고시에 의거 “수신기 내용연수를 감안하여 보급대상자는 중복 검사 등을 위해 7년간 보관 후 폐기)

☐ 동의함 ☐ 동의하지 않음

※ 귀하는 상기 동의를 거부할 수 있습니다. 다만, 해당 수집 항목은 TV보급 적격여부 확인, 배송 및 설치 등에 반드시 필요한 사항이므로 동의하지 않을 경우 신청이 거부될 수 있음을 유의바랍니다.

< 고유식별 정보 처리 동의 >

▶ 고유식별정보 처리의 목적 : 시청각장애인용 TV 무료 보급 및 사후관리

▶ 고유식별정보 항목(필수) : 주민등록번호

▶ 개인 정보 보유 · 이용 기간 : 시청각장애인용 TV 무료 보급 목적 달성시까지

(단, “조달청 고시에 의거 “수신기 내용연수를 감안하여 보급대상자는 중복 검사 등을 위해 7년간 보관 후 폐기)

※ 수집된 정보는 해당 목적 이외의 용도로는 이용되지 않습니다.

< 개인정보의 제3자 제공에 대한 동의 > 제 3자 제공 목적 : 시청각장애인용 TV 무료보급 및 사후관리

제공받자	수집항목	보유기간
보건복지부	성명, 주민번호	시청각장애인용 TV 보급 목적 달성시까지 1. 신청자 정보 : 선정심사 및 민원안내를 위해 당해연도 보관 후 폐기 2. 보급자 정보 : 중복검사 등을 위해 내용 연수 (7년)보관 후 폐기
국가보훈처	성명, 주민번호	
지자체	접수번호, 성명, 주민번호, 장애유형 및 정도, 상이등급 및 상이호수, 소득수준, 전화번호 (비상 연락처 포함), 주소	
2021년도 시청각장애인용 TV 만족도 조사 업체	성명, 생년월일, 성별, 연락처(비상연락처)	조사 완료 후 즉시 폐기
2021년도 공공기관 만족도 조사 기관		

※ 귀하는 상기 동의를 거부할 수 있습니다. 다만, 해당 수집 항목은 TV보급 적격여부 확인, 배송 및 설치 등에 반드시 필요한 사항이므로 동의하지 않을 경우 신청이 거부될 수 있음을 유의바랍니다.

☐ 동의함 ☐ 동의하지 않음

본인은 본 “개인정보 수집 및 이용”, “민감정보 수집 및 처리”, “고유식별정보 처리 동의”, “개인정보의 제3자 제공”의 내용을 읽고 명확히 이해하였으며 이에 동의합니다.

12

2021년 월 일 신청자 : (서명 또는 날인)

< 만 14세 미만 신청자(아동) 법정대리인 동의 > 해당하는 경우에만 기재

▶ 개인정보보호법 제22조에 따라 만14세 미만 신청자(아동)의 개인 정보를 수집 · 이용 · 제공하기 위해서는 부모 등 법정대리인의 동의를 받아야 합니다. 신청자의 법정대리인은 위와 같이 신청자의 개인 정보를 수집 · 이용 · 제공하는데 동의하십니까?

※ 귀하는 상기 동의를 거부할 수 있습니다. 다만, 해당 수집 항목은 TV보급 적격여부 확인, 배송 및 설치 등에 반드시 필요한 사항이므로 동의하지 않을 경우 신청이 거부될 수 있음을 유의바랍니다.

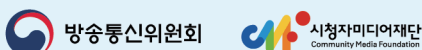
☐ 동의함 ☐ 동의하지 않음

본인은 본 “만14세 미만 신청자의 법정대리인 동의”의 내용을 읽고 명확히 이해하였으며 이에 동의합니다.

14

법정대리인 : (서명 또는 날인)

시 청 자 미 디 어 재 단 귀 중



본 서류는 반납이 불가하며, 안전하게 폐기됩니다.

2021 시청각장애인용 TV 무료 보급 안내문



문의 1688-4596 홈페이지 tv.kcmf.or.kr

Ch 카카오톡 채널 친구 추가 시청각장애인용 TV

신청안내

▷ 신청기간 : 2021. 5. 24.(월) ~ 6. 18.(금)

신청대상

- ① 기초생활수급 보건복지부 등록 시 · 청각장애인 또는 기초생활수급 국가보훈처 등록 눈 · 귀 상이등급자
- ② 차상위계층 보건복지부 등록 시 · 청각장애인 또는 차상위계층 국가보훈처 등록 눈 · 귀 상이등급자

※ 2015년 ~ 2020년도에 시청각장애인용 TV를 보급받은 분은 제외
※ 소득, 장애정도, 연령 등 우선보급 적격기준에 따라 선정 후 보급

신청방법

- ▷ 주민센터 신청 : 제출서류를 작성해 주소지 관할 주민센터에서 방문접수
- ▷ 홈페이지 신청 : 홈페이지(tv.kcmf.or.kr)에서 휴대폰 본인 인증 후 신청

자세한 문의 방법

- ▷ 대표전화 : 1688-4596(근무시간 평일 09:00 ~ 18:00, 공휴일 및 휴일 휴무)
- ▷ 온라인 : 전용 홈페이지(tv.kcmf.or.kr) 질의게시판
※ 재보급불가 대상자인 기보급자 조회 및 사업 안내 가능하며, 문의량이 많아 전화대기시간이 길어질 수 있습니다. 양해부탁드립니다.
- ▷ 자주하는 질문 : 카카오톡 '시청각장애인용 TV' 채널 친구추가

유의사항

- ▷ 제출 서류 또는 필수사항이 기재 누락된 경우 접수가 불가합니다.
- ▷ 우선순위에 따라 선정하여 선정자에게만 보급하며,
3회 이상 통화 불가와 수령 보류 시, 선정이 취소될 수 있습니다.



홈페이지 신청 바로가기



개인 정보 수집 · 이용 · 제공 동의서 (필수)

I 신청서 작성 유의사항

1. 인적사항(필수정보)

- 1 성명과 주민번호를 기재하고, 장애 정도에는 해당 장애를 표시하고 장애정보를 기입한다.
국가보훈처 등록 눈·귀 상이자는 상이 등급과 급수, 상이 호수를 기입한다.
- 2 휴대전화는 배송·설치 시 필요한 사항으로 바로 연락이 가능한 휴대전화 번호로 기재한다.
선정 결과는 기재한 휴대전화로 안내한다.
※ 배송 시 3회 이상 통화 불가 시 선정이 자동 취소되며, 차순위 보급대상자로 넘어감
- 3 본인이 연락이 안 될 경우를 대비하여 연락 가능한 비상 휴대전화 번호를 반드시 기재한다.
※ 휴대전화 번호가 없을 경우 연락이 가능한 유선 전화번호를 기재
- 4 주소는 주민등록상 주소지(배송 주소)를 기재한다.
- 5 대상 자격은 해당되는 곳(기초, 차상위)에 표시한다.

2. 참고사항

- 1 신청 서류는 반납이 불가하며, 목적 달성 후 파기 한다.
(필수 정보가 누락되거나 부정확한 경우, 접수가 불가함)
- 2 국가보훈처 눈·귀 상이자는 정보 확인을 위해 국가유공자증 또는 보훈보상 대상자증 사본을 반드시 제출해야 한다.
- 3 시청자 미디어 재단은 보건복지부 시스템을 통해 신청 정보 및 자격정보를 확인한다.
※ 장애인복지법 시행령 제45조의 2에 따라 주민등록번호를 수집
- 4 우선순위에 따라 선정 후 보급하기 때문에 선정되지 않을 수 있다.
※ 2015년 ~ 2020년도에 시청각장애인용 TV를 보급 받은 분은 신청 불가

II 개인정보 수집 · 이용 · 제공 동의서 작성(필수) 유의사항

- 1 개인 정보 수집·이용·제공 동의서를 충분히 읽어보신 후 동의 여부를 표시한다.
- 2 만 14세 미만 신청자(아동)의 개인 정보 수집·이용·제공은 법정대리인의 동의를 받아야 하므로 만 14세 미만 신청자는 반드시 법정대리인 동의서를 작성해야 한다.

※ 귀하는 상기 동의를 거부할 수 있습니다. 다만, 해당 수집 항목은 TV보급 적격여부 확인, 배송 및 설치 등에 반드시 필요한 사항이므로 동의하지 않을 경우, 보급 신청이 거부될 수 있음을 유의바랍니다.