

후보자 등록신청서

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

2024년 11월 20일 실시하는 경기도장애인e스포츠연맹 회장 선거에 후보자 등록을 신청합니다.

년 월 일
신청인 (인)

경기도장애인e스포츠연맹 선거관리위원회 귀중

- 첨부서류: 1. 가족관계증명서 1통.
2. 이력서 1부.
3. 스포츠윤리센터 징계사실유무확인서 1부.

- 주 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.

[별지 제5호 서식]

기타 후보자 결격사유에 해당하지 않음을 확인하는 확인서

본인은 경기도장애인e스포츠연맹 제10대 회장에 입후보하면서 규약
(정관) 제12조에 따른 결격사유에 해당 사항이 없음을 확인합니다. 또
한, 사실이 아닐 경우 관련 법규에 따를 것을 약속합니다.

년 월 일

신청인

인

경기도장애인e스포츠연맹 선거관리위원회 귀중

개인정보 수집·이용 및 제3자 제공 동의서 (선거 후보자 제출 양식)

경기도장애인e스포츠연맹은 **회장 선거 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	후보자 본인 확인, 자격 검정, 선거 후보자 공보 발송	선거 관련 법적 확인용 5년 보관
	2. 기타 후보자 결격사유에 해당하지 않음을 확인하는 확인서		
	전화번호, 이메일 등	선거 관련 안내문 발송	

※ 위의 개인정보 수집·이용에 대한 동의를 거부할 권리가 있습니다. 그러나 동의를 거부할 경우 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
경기도장애인e스포츠연맹선거관리위원회	1. 성명, 주소, 주민등록번호, 직업, 학력, 경력, 전화번호, 이메일	선거 후보자 검증	선거 종료 후 즉시 파기
경기도 장애인체육회	2. 결격사유	선거 민원업무 관련 처리	선거 관련 법적 확인용 ○년 보관

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

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

년 월 일

본인 성명: _____ (서명 또는 인)

경기도장애인e스포츠연맹 선거관리위원회 귀중