

# 2022 시각·청각장애이용TV 무료 보급 신청서(필수)



대표전화 1688-4596 카카오톡 채널 친구 추가 시청각장애이용TV

해당되는 곳에 로 표기해주세요. (빨간 테두리 는 필수 기재)

성명 (필수)	1		
주민등록번호 (13자리 필수기재)	2 - ※ <장애인복지법 시행령> 제 45조의 2에 따라 주민등록번호를 수집합니다.		
소득구분 (필수)	<input type="checkbox"/> 저소득층 (기초수급자, 차상위계층)	보건복지부 등록 시각·청각장애인	<input type="checkbox"/> 시각 (심한 / 심하지않은) 장애
	<input type="checkbox"/> 일반		<input type="checkbox"/> 청각 (심한 / 심하지않은) 장애
		국가보훈처 등록 눈·귀 상이등급자	<input type="checkbox"/> 눈 <input type="checkbox"/> 귀 상이등급 급
연락처 (필수)	본인연락처 (휴대전화)		5
	비상연락처 (자택 또는 보호자 연락처)		6
주소 (필수기재, 주민등록상 주소지)	7		
인지경로 (중복 선택 가능)	주민센터 - <input type="checkbox"/> 전화/문자 <input type="checkbox"/> 포스터/배너 <input type="checkbox"/> 우편물 <input type="checkbox"/> TV힐림자막 <input type="checkbox"/> 라디오 <input type="checkbox"/> 온라인(유튜브/홈페이지 등) <input type="checkbox"/> 단체/협회		

- ※ 필수 정보를 작성하지 않거나, 필수 서류를 제출하지 않을 시 접수 불가
- ※ 국가보훈처 등록 대상자는 국가유공자증 또는 보훈보상 대상자증 사본을 필수 제출
- ※ 우선순위에 따라 선정 후 보급되며, 신청자 본인의 이름과 서명 필수 기입
- ※ 신청기간은 2022년 5월 2일(월)부터 6월 7일(화)까지
- ※ 본 서류는 반납이 불가하며, 안전하게 파기됩니다.

8

2022년    월    일

신청자: (서명 또는 날인)



※ 뒷면에 내용이 이어집니다.(필수)

# 개인정보 수집·이용·제공 동의서(필수)

시청자미디어재단에서는 고객의 개인정보를 중시합니다. 「개인정보보호법」 제15조, 제17조, 제18조 제2항제2호, 제21조, 제22조, 제23조, 제24조 제1항제2호, 제26조, 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 개인정보를 수집·이용·제공하고자 합니다.

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

## 개인정보 수집 및 이용에 대한 동의

- 개인정보 수집·이용 목적 : 시각·청각장애인용 TV 무료 보급 및 사후관리
  - 수집하는 개인정보 항목(필수) : 성명, 주민번호, 장애정도, 주소, 전화번호(비상연락처 포함), 성별, 장애유형, 상이등급, 소득수준
  - 개인정보 보유·이용 기간 : 시각·청각장애인용 TV 보급 사업 목적 달성시까지  
(단, “조달청 고시에 의거” 수신기 내용연수를 감안하여 보급대상자는 사후관리 및 보급여부 파악 등을 위해 7년간 보관 후 폐기)
- ※ 수집된 정보는 해당 목적 이외의 용도로는 이용되지 않습니다.

※ 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 : 시각·청각장애인용 TV 무료 보급 및 사후관리
- 민감정보 항목(필수) : 장애정도, 장애유형, 상이등급
- 개인정보 보유·이용 기간 : 시각·청각장애인용TV 보급 사업 목적 달성시까지  
(단, “조달청 고시에 의거” 수신기 내용연수를 감안하여 보급대상자는 사후 관리 및 보급여부 파악 등을 위해 7년간 보관 후 폐기)

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

동의함  동의하지 않음

## 고유식별정보 처리 동의

- 고유식별정보 처리의 목적 : 시각·청각장애인용 TV 무료 보급 및 사후관리
- 고유식별정보 항목(필수) : 주민등록번호
- 개인정보 보유·이용 기간 : 시각·청각장애인용TV 보급 사업 목적 달성시까지  
(단, “조달청 고시에 의거” 수신기 내용연수를 감안하여 보급대상자는 사후 관리 및 보급여부 파악 등을 위해 7년간 보관 후 폐기)

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

동의함  동의하지 않음

## 개인정보의 제3자 제공에 대한 동의

제공받는 자	제공항목	보유 및 제공기간	제공목적
보건복지부 국가보훈처	성명, 주민번호	시각·청각장애인용TV 보급 사업 목적 달성시까지	시각·청각장애인용TV 무료 보급 및 사후 관리
지자체	접수번호, 성명, 주민번호 앞 8자리, 전화번호 (비상 연락처 포함), 주소		

※ 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

## 개인정보의 제3자 위탁에 대한 동의

- <장애인복지법 시행령> 제 45조의 2에 따라 주민등록번호를 수집합니다.

위탁받는 자	위탁항목	보유 및 위탁기간	위탁목적
배송 및 A/S 업체	성명, 생년월일, 연락처(비상연락처), 주소	시각·청각장애인용TV 보급 사업 목적 달성시까지	시각·청각장애인용TV 무료 보급 및 사후 관리
엔에프소프트	접수번호, 성명, 주민번호, 장애유형 및 정도, 상이등급, 소득수준, 전화번호(비상 연락처 포함), 주소		
2022년도 시각·청각장애인용 TV 만족도 조사 업체	성명, 생년월일, 성별, 연락처(비상연락처)	조사 완료 후 즉시 폐기	당해연도 TV 보급자 대상 만족도 조사
2022년도 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

## 만14세 미만 신청자(아동) 법정대리인 동의

개인정보보호법 제22조에 따라 만14세 미만 신청자(아동)의 개인정보를 수집·이용·제공하기 위해서는 부모 등 법정대리인의 동의를 받아야 합니다. 신청자의 법정대리인은 위와 같이 신청자의 개인정보를 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.

법정대리인 : (서명 또는 인)

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

2022년 월 일 신청자 : (서명 또는 인)

개인정보 수집 및 이용과 관련한 자세한 내용은 TV보급 홈페이지(tv.kcmf.or.kr)내 ‘개인정보처리방침’에서 확인하실 수 있습니다.

## 시청자 미디어 재단 귀중

본 서류는 반납이 불가하며, 안전하게 폐기됩니다.

# 2022 시각·청각장애이용TV 무료 보급 안내문



문의 1688-4596 홈페이지 [tv.kcmf.or.kr](http://tv.kcmf.or.kr) 카카오톡 채널 추가 시청각장애이용TV



## 신청안내

- 신청기간 2022.5.2.(월)~6.7.(화)
- 신청대상 보건복지부 등록 시각·청각장애인 또는 국가보훈처 등록 눈·귀 상이등급자
  - ※ 2016~2021년 시각·청각장애이용TV 수혜자 신청 불가
  - ※ 장애정도, 연령 등 우선보급 적격기준에 따라 선정 후 보급
  - ※ 국가보훈처 등록 눈·귀 상이등급자의 경우 국가유공자증 또는 보훈보상 대상자증 사본 필수 제출



## 신청방법

- 주민센터 신청 주소지 관할 주민센터를 방문하여 제출서류 작성 및 접수
- 홈페이지 신청 홈페이지([tv.kcmf.or.kr](http://tv.kcmf.or.kr))에서 본인 명의 휴대폰 인증 후 신청



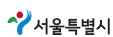
## 자세한 문의방법

- 대표전화 1688-4596(평일 09:00~18:00, 공휴일 휴무)
- 온 라인 홈페이지([tv.kcmf.or.kr](http://tv.kcmf.or.kr)) 질의게시판
  - ※ 보급 대상자(수혜자 여부) 확인 및 사업 안내 가능
- 자주하는 질문 카카오톡 '시청각장애이용TV' 채널 친구추가



## 유의사항

- 제출 서류 또는 필수사항이 누락된 경우 접수가 불가합니다.
- 우선순위에 따라 선정하여 선정자에게만 보급하며, 선정 후 3회 이상 통화 불가 및 수령 보류 시, 선정이 취소될 수 있습니다.



홈페이지 신청 바로가기

# TV 보급 신청서 및 개인정보 동의서 작성 방법



## 1. 신청서(필수) 작성 유의사항

- 1 성명과 주민등록번호 13자리를 모두 기입한다.
- 2 해당하는 소득 구분에 표시하고, 보건복지부 등록 장애인은 장애 유형과 정도를 기입한다.  
국가보훈처 등록 눈·귀 상이자는 상이 부위와 상이 등급을 기입한다.
- 3 휴대전화는 배송·설치 시 필요한 사항으로 바로 연락이 가능한 휴대전화 번호로 기재한다.  
해당 번호로 선정 결과도 안내된다.
- 4 본인이 연락이 안 될 경우를 대비하여 연락 가능한 비상 휴대전화 번호를 반드시 기재한다.  
※ 휴대전화 번호가 없을 경우 연락이 가능한 유선 전화번호를 기재
- 5 주소는 주민등록상 주소지(배송 주소)를 기재한다.

## 2. 개인정보 수집·이용·제공 동의서(필수) 작성 유의사항

- 1 개인정보 수집·이용·제공 동의서를 충분히 읽은 후 동의 여부를 표시한다.
- 2 만 14세 미만 신청자(아동)의 개인정보 수집·이용·제공은 법정대리인의 동의를 받아야 하므로 만 14세 미만 신청자는 법정대리인 동의서를 작성해야 한다.
- 3 시청자미디어재단은 보건복지부 및 국가보훈처를 통해 신청 정보 및 자격정보를 확인한다.  
※ 「장애인복지법시행령 제45조의2에 따라 주민등록번호를 수집함

## 3. 참고사항

- 1 신청 서류는 반납이 불가하며, 목적 달성 후 파기한다.(필수 정보가 누락되거나, 부정확한 경우 접수 불가)
- 2 국가보훈처 눈·귀 상이자는 정보 확인을 위해 국가유공자증 또는 보훈보상 대상자증 사본을 반드시 제출해야 한다.
- 3 우선순위에 따라 선정 후 보급하기 때문에 선정되지 않을 수 있다.  
※ 2016년~2021년 시각·청각장애이용TV 수혜자 신청 불가

귀하는 상기 동의를 거부할 수 있습니다. 다만, 해당 수집 항목은 TV 보급 적격 여부 확인, 배송 및 설치 등에 반드시 필요한 사항이므로 동의하지 않을 경우, 보급 신청이 거부될 수 있음을 유의 바랍니다.

대표전화 1688-4596 카카오톡 채널 친구 추가



방송통신위원회



시청자미디어재단