

【붙임2】

모바일 자격·본인확인QR 인증 시범사업 참여 신청서
[신규 프로그램 개발]

※ 반드시 전산관리 부서(업체)와 협의 후 신청

병·의원 정보		명칭		기관 기호	
		주소			
		담당자 성명		연락처 (사무실 또는 휴대전화번호)	
				이메일주소	
전산관리 주체 (해당 부분에 기입)	병·의원 자체관리	담당자 성명		연락처 (사무실 또는 휴대전화번호)	
				이메일주소	
	외부 전산 관리 업체	업체명		연락처 (사무실 또는 휴대전화번호)	
		담당자 성명		이메일주소	

(안내 사항)

- ① 공단에 제출된 신청서는 선정 결과와 관계없이 반환되지 않습니다.
- ② 신청서에 작성한 내용은 사실과 다르지 않아야 하며, 사실과 다름이 확인될 경우 선정이 취소될 수 있습니다.
- ③ 작성하신 개인정보는 시범사업 운영을 위한 목적에 한하여 사용됨을 알려드립니다.
- ④ 아래의 개인정보 수집·이용에 대한 동의서(요양기관 담당자, 병·의원 자체 전산관리 담당자, 외부 전산관리 업체 담당자) 중 해당하는 두 종류의 동의서를 제출하는 것에 동의합니다. []

※ 동의서 미제출 시 신청 불가함

- ⑤ 본 기관은 기한 내('23.12.20.) 프로그램 개발·점검 완료 후 결과서 제출 가능하며 미제출 시 지원금 수령 불가함에 동의합니다. []

※ 내용 확인 후 [] 란에 √

2023년 11월 일

신청인(대표자)

(서명 또는 인)

국 민 건 강 보 험 이 사 장

귀하

【붙임2-1】

모바일 자격·본인확인 QR 인증 시범사업 참여를 위한
개인정보 수집·이용 동의서
[병·의원 담당자용]

국민건강보험공단은 모바일 자격·본인확인 QR 인증 시범사업과 관련하여 귀하의 개인정보를 수집·이용하고자 하오니, 수집·이용에 대한 내용을 자세히 읽어 보신 후 동의 여부를 결정하여 주시기 바랍니다.

(개인정보 수집·이용 내역)

- ① 개인정보의 수집·이용 목적: 모바일 자격·본인확인 QR 인증 시범사업 참여
- ② 수집하려는 개인정보의 항목: 성명, 연락처(사무실 또는 휴대전화번호), 이메일주소
- ③ 개인정보 보유 및 이용 기간: 동의일로부터 5년
- ④ 위의 개인정보 수집·이용에 대한 동의를 거부할 권리가 있습니다. 그러나 위 항목에 대한 동의를 거부할 경우 모바일 자격·본인확인QR 인증 시범사업 참여에 제한을 받을 수 있습니다.

위 개인정보 수집·이용에 동의하십니까?

동의함 ☐ 동의안함 ☐

2023년 11월 일

신청인(병·의원 담당자)

(서명 또는 인)

국민건강보험이사장 귀하

【붙임2-2】

모바일 자격·본인확인 QR 인증 시범사업 참여를 위한
개인정보 수집·이용 동의서
[병·의원 자체관리 전산담당자용]

국민건강보험공단은 모바일 자격·본인확인 QR 인증 시범사업과 관련하여 귀하의 개인정보를 수집·이용하고자 하오니, 수집·이용에 대한 내용을 자세히 읽어 보신 후 동의 여부를 결정하여 주시기 바랍니다.

(개인정보 수집·이용 내역)

- ① 개인정보의 수집·이용 목적: 모바일 자격·본인확인 QR 인증 시범사업 참여
- ② 수집하려는 개인정보의 항목: 성명, 연락처(사무실 또는 휴대전화번호), 이메일주소
- ③ 개인정보 보유 및 이용 기간: 동의일로부터 5년
- ④ 위의 개인정보 수집·이용에 대한 동의를 거부할 권리가 있습니다. 그러나 위 항목에 대한 동의를 거부할 경우 모바일 자격·본인확인QR 인증 시범사업 참여에 제한을 받을 수 있습니다.

위 개인정보 수집·이용에 동의하십니까?

동의함 ☐ 동의안함 ☐

2023년 11월 일

신청인(병·의원 자체관리 전산 담당자)

(서명 또는 인)

국민건강보험이사장 귀하

【붙임2-3】

모바일 자격·본인확인 QR 인증 시범사업 참여를 위한
개인정보 수집·이용 동의서
[외부전산업체 담당자용]

국민건강보험공단은 모바일 자격·본인확인 QR 인증 시범사업과 관련하여 귀하의 개인정보를 수집·이용하고자 하오니, 수집·이용에 대한 내용을 자세히 읽어 보신 후 동의 여부를 결정하여 주시기 바랍니다.

(개인정보 수집·이용 내역)

- ① 개인정보의 수집·이용 목적: 모바일 자격·본인확인 QR 인증 시범사업 참여
- ② 수집하려는 개인정보의 항목: 성명, 연락처(사무실 또는 휴대전화번호), 이메일주소
- ③ 개인정보 보유 및 이용 기간: 동의일로부터 5년
- ④ 위의 개인정보 수집·이용에 대한 동의를 거부할 권리가 있습니다. 그러나 위 항목에 대한 동의를 거부할 경우 모바일 자격·본인확인QR 인증 시범사업 참여에 제한을 받을 수 있습니다.

위 개인정보 수집·이용에 동의하십니까?

동의함 ☐ 동의안함 ☐

2023년 11월 일

신청인(외부전산업체 담당자)

(서명 또는 인)

국 민 건 강 보 험 이 사 장 귀하