2022 시각·청각장애인용TV
무료 보급 신청서(필수)

선정 후 보급

대표전화 1688-4596 카카오톡 채널 친구 추가 시청각장애인용TV

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)	③	□ 저소득층 (기초수급자, 차상위계층)	보건복지부 등록 **시각·청각장애인**	④ □ 시각 (심한 / 심하지않은) 장애 □ 청각 (심한 / 심하지않은) 장애	
		□ 일반	국가보훈처 등록 **눈·귀 상이등급자**	□눈 □귀	**상이등급** 급
연락처 (필수)	⑤	**본인연락처** (휴대전화)	※ 반드시 선정문자를 수신할 수 있는 번호를 기재바랍니다.		
	⑥	**비상연락처** (자택 또는 보호자 연락처)			
주소 (필수기재, 주민등록상 주소지)	⑦				
인지경로 (중복 선택 가능)	**주민센터** - □ 전화/문자 □ 포스터/배너 □ 우편물 □TV흘림자막 □라디오 □온라인(유튜브/홈페이지 등) □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

신 청 자 : (서명 또는 날인)

방송통신위원회 시청자미디어재단

※ 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 목적이외의 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.

9 ☐ 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 적격여부 확인, 배송 및 설치 등에 반드시 필요한 사항이므로 동의하지 않을 경우 신청이 거부될 수 있음을 유의바랍니다.

10 ☐ 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 적격여부 확인, 배송 및 설치 등에 반드시 필요한 사항이므로 동의하지 않을 경우 신청이 거부될 수 있음을 유의바랍니다.

11 ☐ 동의함 ☐ 동의하지 않음

개인정보의 제3자 제공에 대한 동의

제공받는 자	제공항목	보유 및 제공기간	제공목적
보건복지부	성명, 주민번호	시각·청각장애인용TV 보급 사업 목적 달성시까지	시각·청각장애인용TV 무료 보급 및 사후 관리
국가보훈처			
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.

12 ☐ 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.

13 ☐ 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.

14 ☐ 동의함 ☐ 동의하지 않음

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

15 **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.

16 **2022년 월 일 신 청 자 :** (서명 또는 인)

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

시 청 자 미 디 어 재 단 귀중

본 서류는 반납이 불가하며, 안전하게 폐기됩니다.

2022 시각·청각장애인용TV
무료 보급 안내문

선정 후 보급

문의 1688-4596 홈페이지 tv.kcmf.or.kr 카카오톡 채널 추가 시청각장애인용TV



신청안내

- **신청기간** 2022.**5.2.**(월)~**6.7.**(화)
- **신청대상** 보건복지부 등록 시각·청각장애인 또는 국가보훈처 등록 눈·귀 상이등급자

※ 2016~2021년 시각·청각장애인용TV 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)에서 본인 명의 휴대폰 인증 후 신청



자세한 문의방법

- **대표전화** 1688-4596(평일 09:00~18:00, 공휴일 휴무)
- **온 라 인** 홈페이지(tv.kcmf.or.kr) 질의게시판
  ※ 보급 대상자(수혜자 여부) 확인 및 사업 안내 가능
- **자주하는 질문** 카카오톡 '시청각장애인TV' 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

방송통신위원회 시청자미디어재단

서울특별시 부산광역시 대구광역시 인천광역시 광주광역시 대전광역시 울산광역시 세종특별자치시 경기도 강원도 충청북도 충청남도 전라북도 전라남도 경상북도 경상남도 제주특별자치도

TV 보급 신청서 및 개인정보 동의서 작성 방법

선정 후 보급

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·청각장애인용TV 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** 시청각장애인용TV

방송통신위원회 시청자미디어재단