**이승엽 야구 장학생 신청서**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 선수명 |  | 주민등록번호 |  |
| 학교명 |  학교 | 학년 / 나이 |  학년 / 세 |
| 연락처 | 부 |  | 모 |  | 본인 |  |
| 실제거주지주소 |  |
| 부모님 명의계좌번호 | 은행명 |  | 예금주 |  | 계좌번호 |  |
| 야구경력 | 팀명(ex:00중학교야구부) | 활동기간(ex:2019년2월~현재) | 수상경력 등 특기사항 |
|  |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 가족사항 | 성명 | 관계 | 생년월일 | 비고(학생인 경우 학교명 필히 표기) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 특이사항 | - 가족 중 야구선수가 있는 경우 필히 표기(선수명, 학교명(팀명) 포함) |
| 본인은 (재)이승엽야구장학재단 이승엽 야구 장학생 선발의 공정한 수행을 위해 이 신청서와 관련서류를제출하며, 신청서와 관련서류의 내용이 허위로 판명될 경우 어떠한 불이익도 감수할 것을 확인합니다. 년 월 일  신청인 (인)**재단법인 이승엽야구장학재단 이사장 귀하** |



**이승엽 야구 장학생 학교장 추천서**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 학생인적사항 | 성명 |  |
| 학교/학년 |  학교 학년 | 생년월일 |  년 월 일 |
| 주소 |  |
| 추천사유 | -학생의 가정환경, 역량, 우수성, 자질, 성장가능성 등을 자유 기술 |
| 본인은 이 추천서를 작성함에 있어 사실에 입각하여 공정하게 작성하였음을 확인합니다.또한, 일반학생을 임의 또는 부정으로 야구부에 등록하여 수혜를 받았을 경우, 본 교는 5년간 (재)이승엽야구장학재단의 모든 지원 대상에서 제외될 것을 확인합니다. 년 월 일 학교 교장 (인)**재단법인 이승엽야구장학재단 이사장 귀하** |



**향후 진로 및 실행 계획서**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 성 명 |  | 생년월일 |  년 월 일 |
| 학교명/팀명 |  | 학년 |  학년 |
| 지원동기 | - 야구를 선택하여 진학,진로를 결정하게 된 지원동기와 계기를 자세히 기술 |
| 향후 목표 | - 야구 선수로서 앞으로의 구체적인 목표를 자세히 기술 |
| 실행계획 | - 구체적인 목표를 향한 실행계획을 자세히 기술 |
| 본인은 (재)이승엽야구장학재단 이승엽 야구 장학생 선발의 공정한 수행을 위해 이 계획서를 제출하며,이 내용이 허위로 판명될 경우 어떠한 불이익도 감수할 것을 확인합니다. 년 월 일 신청인 (인)**재단법인 이승엽야구장학재단 이사장 귀하** |



**【개인정보 수집 활용 및 제3자 제공 동의서】**

(재)이승엽야구장학재단(이하 “이승엽재단”라 함)는 개인정보보호법 제15조에 의거하여 개인정보의 수집 및 이용에 관한 정보 주체의 동의절차를 준수하며, 정보주체의 동의 후 수집된 정보는 이승엽재단의 개인정보 수집 및 이용목적 외의 용도로는 절대 이용, 제공되지 않습니다.

이승엽재단 야구장학금 지원사업의 신청인(만 14세 미만 아동의 경우는 법정대리인)은 정보주체로서 개인정보의 삭제 처리 정지 요구와 개인정보의 수집･이용 및 제공에 대한 동의 거부를 할 수 있고, 이 경우에는 이승엽재단의 장학금 지원 서비스 제공이 어려울 수 있음을 알려드리며, 다음 사항의 정보제공 동의 여부를 표시하여 주시기 바랍니다.

1. 본인은 이승엽재단이 「개인정보 보호법」 제15조제1항 및 제24조 제1항 제1호에 의거, 다음과 같이 본인의 개인정보 및 고유식별정보(이하 “개인정보”라 함)를 수집ㆍ이용하는 것에 대하여

 **□ 동의합니다. □ 동의하지 않습니다.**

가. 개인정보의 수집ㆍ이용자(개인정보처리자) : 이승엽재단 및 관련 종사자

나. 개인정보수집 이용 목적 : 이승엽재단의 장학금 지원사업 관련 업무

다. 개인정보수집 이용 항목 : 장학금 지원을 위한 정보제공동의자의 정보 확인을 위한 기초자료

(성명,주민번호,주소 및 거주지,인적사항,학력,이메일 주소,전화 및 휴대전화 번호,입금계좌 등)

라. 개인정보 보유 및 이용 기간 : 이승엽재단이 정한 보존기간 동안

2. 본인은 이승엽재단이 「개인정보 보호법」제17조 제1항 제1호에 의거, 다음과 같이 본인의 개인정보를 제3자에게 제공하는 것에 대하여

**□ 동의합니다. □ 동의하지 않습니다.**

가. 개인정보를 제공받는 자 : 이승엽재단 지원사업의 후원기관 및 후원자

나. 개인정보를 제공받는 자의 이용 목적 : 이승엽재단 지원사업의 업무처리

다. 제공하는 개인정보의 항목 : 위 1호 다목에 해당하는 개인정보

라. 개인정보를 제공받는 자의 보유 및 이용 기간 : 이승엽재단이 정한 보존기간 동안

3. 본인은 본인이 해당되는 보호유형 기초생활수급자, 차상위계층, 한부모가족, 장애인 지원 등 이 장학금 수혜로 정부나 지자체 등에서 받고 있는 혜택이 변경 또는 축소될 수 있음을 각 해당기관에 확인하였으며, 2024 (재)이승엽야구장학재단 이승엽 야구 장학금 수령함에

**□ 동의합니다. □ 동의하지 않습니다.**

본인은 본 동의서의 내용과 개인정보 수집ㆍ처리 및 제3자 제공에 관한 본인의 권리에 대하여 이해 하고 서명하며, 동의를 철회할 경우 이승엽재단의 처리 절차에 따르겠습니다.

 년 월 일

 신청인 (인)

 보호자(법정대리인) (인)

**재단법인 이승엽야구장학재단 이사장 귀하**