

[붙임3.] 개인정보, 기업정보 수집·이용·제공·조회 동의서

※ 신청자 필수 작성 (공동대표인 경우 해당자 각자 날인), 작성 후 스캔하여 첨부

개인 정보 수집 · 이용 · 제공 · 조회 동의서

유타대학교 아시아캠퍼스 산학협력단 (이하인천UIF라 합니다) 귀중

「의료기기 미국 현지 전문가 품평회」사업 지원 등과 관련하여 인천테크노파크가 본인의 개인정보를 수집·이용하거나 제3자에게 제공하고자 하는 경우에는 「개인정보보호법」 제15조 제1항 제1호, 제17조제1항 제1호, 제23조 제1호, 제24조 제1항 제1호 따라 본인의 동의를 얻어야 합니다. 이에 본인은 아래의 내용과 같이 혁신센터가 본인의 개인정보를 수집·이용·제공·조회하는 것에 동의합니다.

1. 개인정보의 수집 · 이용에 관한 사항

수집 · 이용 목적	의료기기 미국 현지 전문가 품평회 관련 상담, 선정 평가 및 사업수행점검, 사후관리 및 연계지원을 위한 자료, 연계지원 관련 상담, 심사, 평가, 지원 결정, 공공기관에서 정책자료로 활용, 중소기업지원사업 통합관리시스템에서 지원 이력 정보로 활용, 고객만족도 조사, 기타 법령상 의무이행
수집 · 이용할 항목	·필수적 정보 : 개인식별정보(성명, 주민등록번호 등 고유식별정보, 주소, 전자우편주소, 전화번호 등), ·선택적 정보 : 개인식별정보 외에 고객이 제공한 정보 (학력, 수상경력 등)
보유·이용 기간	위 개인정보는 의료기기 미국 현지 전문가 품평회 사업종료일로부터 5년까지 보유·이용됩니다. 협약종료일 후에는 분쟁해결, 민원처리, 법령상 의무이행을 위하여만 보유·이용됩니다.
동의를 거부할 권리 및 거부할 경우 불이익	·위 개인정보 중 필수적 정보의 수집·이용에 관한 동의는 계약의 체결 및 이행을 위하여 필수적이므로, 위 사항에 동의하여야만, 스케일업 챌린지랩(브랜딩·디자인 분야) 등과 관련한 상담 및 신청, 지원이 가능합니다. ·위 개인정보 중 선택적 정보의 수집·이용에 관한 동의는 거부할 수 있으며, 다만 동의하지 않는 경우 거래 조건 등에 일부 혜택을 받지 못 할 수 있습니다.
개인정보 수집·이용 동의 여부	본인은 위와 같이 본인의 개인정보를 수집·이용하는 것에 동의합니다. (필수적 정보 : 동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/>) (선택적 정보 : 동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/>)
고유식별정보 수집·이용동의 여부	본인은 위와 같이 본인의 고유식별정보를 수집·이용하는 것에 동의합니다. (동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/>)

2. 개인정보의 조회에 관한 사항

제공·조회대상 기관	· 유타대학교 아시아캠퍼스 산학협력단, 산업통상자원부 등 사업 운영 연관 기관
제공·조회 목적	·의료기기 미국 현지 전문가 품평회 관련 상담, 선정 평가 및 사업수행점검, 사후관리 및 연계지원을 위한 자료, 공공기관에서 정책자료로 활용, 중소기업지원사업 통합관리시스템에서 지원 이력 정보로 활용
제공·조회할 개인정보	· 유타대학교 아시아캠퍼스 산학협력단, 산업통상자원부 등 사업 운영 연관 기관 등에 조회하고자 하는 개인정보는 다음과 같습니다. · 개인식별정보(성명, 주민등록번호 등 고유식별정보, 주소, 전자우편주소, 전화번호 등) · 기업등록관련 정보(설립 등 정보), 정책 지원내역 등 · 수출에 관한 거래내역 · 위 정보를 조회하기 위하여 조회대상기관에게 제공되는 귀하의 개인정보는 다음과 같습니다. · 개인식별정보 : 성명, 주민등록번호 등 고유식별정보, 주소, 전화번호 등 연락처
제공·조회 동의의 효력 기간	귀하가 본 동의서를 제출한 시점부터 신청한 계약의 목적 달성 때까지 동의의 효력이 유지됩니다. 다만, 귀하의 의사에 의하여 거절된 경우에는 그 시점부터 동의의 효력은 소멸됩니다.
동의를 거부할 권리 및 거부할 경우 불이익	동의하지 않으실 경우 의료기기 미국 현지 전문가 품평회 등과 관련한 상담 및 신청, 지원이 불가능합니다.
개인정보 제공·조회 동의 여부	본인은 위와 같이 본인의 개인정보를 제공·조회하는 것에 동의합니다. (동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/>)
고유식별정보 제공·조회 동의 여부	본인은 위와 같이 본인의 고유식별정보를 제공·조회하는 것에 동의합니다. (동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/>)

3. 개인정보의 제공에 관한 사항

제공받는 자	▶유타대학교 아시아캠퍼스 산학협력단, 산업통상자원부 등 사업 운영 연관 기관
제공받는 자의 목적	▶유타대학교 아시아캠퍼스 산학협력단, 산업통상자원부 등 사업 운영 연관 기관 : 공공기관에서 정책자료, 바이오 헬스케어 스타트업 지원 프로그램 연계지원 관련하여 필요한 업무의 수행, 중소기업 연계지원과 관련하여 필요한 업무의 수행
제공할 개인정보의 항목	▶유타대학교 아시아캠퍼스 산학협력단, 산업통상자원부 등 사업 운영 연관 기관 : 개인식별정보, 기업현황, 사업장 및 가동현황, 영업상황, 재무상황 등
제공받는 자의 보유·이용 기간	제공된 날로부터 제공된 목적을 달성한 때까지 보유·이용됩니다. 제공된 목적 달성 후에는 위에 기재된 이용목적과 관련된 분쟁해결, 민원처리, 법령상 의무이행을 위하여만 보유·이용됩니다.
동의를 거부할 권리 및 거부할 경우 불이익	동의하지 않으실 경우 의료기기 미국 현지 전문가 품평회 등과 관련한 상담 및 신청, 지원이 불가능합니다.
개인정보 제공 동의여부	본인은 위와 같이 본인의 개인정보를 제공하는 것에 동의합니다. (동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/>)
고유식별정보 제공 동의여부	본인은 위와 같이 본인의 고유식별정보를 제공하는 것에 동의합니다. (동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/>)

년 월 일

기업체명		대표자	(인) 대표자 개인인감 날인 또는 자필서명
주민등록번호	-	연락처	() -

※ 고유식별정보는 개인정보보호법 제24조에 규정된[주민등록번호, 여권번호, 운전면허번호, 외국인등록번호]를 의미합니다.

※ 사업 종료일이란 유타대학교 아시아캠퍼스 산학협력단과 거래 중인 의료기기 미국 현지 전문가 품평회 기간 만료 등으로 종료된 날을 의미합니다.

의료기기 미국 현지 전문가 품평회 사업 참여의사 확인서

과 제 명

참여기업

대표자

본 기업은 의료기기 미국 현지 전문가 품평회 사업 수행을 위하여 제출한 계획서의 사업 내용에 동의하고, 본 과제가 심의를 거쳐 지원 대상으로 선정될 시 관련법령의 제반 사항을 준수하면서 사업에 적극 참여할 것을 약속합니다.

2024년 월 일

(참여기업명)

(대표자)

(직인 또는 인감)

유타대학교 아시아캠퍼스 산학협력단장 귀하

※ 법인업체인 경우는 (법인)인감, 개인업체인 경우는 개인인감을 날인

청렴계약 이행각서

당사는 귀 기관에서 시행하는 「의료기기 미국 현지 전문가 품평회」 관련하여 공정성을 기하고 청렴계약 취지에 적극 호응하기 위해 아래와 같이 이행합니다.

1. 전문가 활용 등 전문가, 제작기관과 담합하여 가격을 임의로 조정하거나 계약서를 허위로 작성하는 등 일체의 불공정한 행위를 않겠습니다.

○ 이를 위반하여 담합을 주도한 것이 사실로 드러날 경우 귀 기관에서 진행하는 사업에 처분을 받은 날로부터 2년 동안 참가하지 않겠으며, 귀 기관과의 협약이행 전에는 협약취소, 협약이행 이후에는 당 사업과 관련된 협약을 해제 또는 해지, 사업비 전액을 환수하여도 감수하겠으며, 민·형사상 이의를 제기하지 않겠습니다.

2. 타 기관에서 시행하는 지원사업과 중복하여 지원을 받지 않겠습니다.

○ 타 기관 사업과 중복하여 지원받은 사실이 드러날 경우 귀 기관에서 진행하는 사업에 처분을 받은 날로부터 2년 동안 참가하지 않겠으며, 귀 기관과의 협약이행 전에는 협약취소, 협약이행 이후에는 당 사업과 관련된 협약을 해제 또는 해지, 사업비 전액을 청구하여도 감수하겠으며, 민·형사상 이의를 제기하지 않겠습니다.

위 청렴계약 서약은 상호신뢰를 바탕으로 한 약속으로서 반드시 지킬 것이며, 협약의 해제 또는 해지 등 귀 기관의 조치와 관련하여 당사가 관리기관을 상대로 손해배상을 청구하거나 당사를 배제하는 사항에 관하여 민·형사상 어떠한 이의도 제기하지 않을 것을 서약합니다.

2024. . .

서약자 : 기업명

대표 (인)

유타대학교 아시아캠퍼스 산학협력단장 귀하

이행각서

본인(본사)은 귀원이 추진하는 유타대학교 아시아캠퍼스 산학협력단 프로그램 참여와 관련하여 다음 사항을 준수 할 것을 각서로 제출합니다.

1. 본인(본사)은 유타대학교 아시아캠퍼스 산학협력단 의료기기 미국 현지 전문가 품평회 참여에 있어 보안사항을 외부에 누설시켜 중대한 문제점이 발생하였을 경우에는 보안관계 제 범규에 의거 처벌받음은 물론 어떠한 제재조치를 취하여도 이의를 제기하지 않을 것임. 이를 어길 시 지원받은 프로그램 비용을 100% 환수함에 동의함.

2024년 월 일

업체명 대표자 (인)

유타대학교 아시아캠퍼스 산학협력단 단장 귀하