|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **MBC [대학체전 : 소년선수촌] 참가 지원서** | | | | | |
| **사 진**  **(\*필터 없이 기본 카메라로**  **촬영한 정면 사진(상반신)을**  **첨부해주세요)** | **이름(본명)** |  | **키/몸무게** | | **cm kg** |
| **생년월일** | **년 월 일 ( 세)** | **최종 학력**  **(학교명/전공)** | |  |
| **직업** |  | **결혼여부** | |  |
| **출신지** |  | **별명** | |  |
| **MBTI** |  | | | |
| **주소**  **(기숙사 및**  **자취 여부 등)** |  | | | |
| **가족구성원** |  | | | |
| **연락처** |  | **비상 연락처** | |  |
| **SNS 주소** | (ex. 인스타그램, 유튜브 등) | **이메일 주소** | |  |
| **소속사 (있을 경우)** | **(전)** | | | **(현)** | |
| **활동 경력**  **(소속팀, 데뷔 연도, 출연 방송 등)** |  | | | | |
| **대회 출전 및 수상 경력**  **(출전을 앞두고 있는 대회까지 모두 기재)** |  | | | | |
| **취미 / 특기 / 개인기**  **(자세히 기재)** |  | | | | |
| **3대 중량**  **(데드리프트/벤치프레스/스쿼트)** |  | | | | |
| **하고 있는 운동 종류 / 시간** |  | | | | |
| **활동 중인 교내 직책**  **or 동아리** |  | | | | |
| **친분 있는 연예인**  **(방송인, 운동선수, 인플루언서 등)** |  | | | | |
| **자기소개** |  | | | | |

|  |
| --- |
| **■ 추가 질문사항 (\*질문에 성실한 답변 부탁드립니다.)** |
| **Q1. <대학체전 : 소년선수촌> 지원 동기** |
|  |
| **Q2. 가장 자신 있는 운동? & 가장 자신 없는 운동?** |
|  |
| **Q3. 나만의 운동 스타일 및 특징?** |
|  |
| **Q4. 나만의 특별한 이력 및 경력이 있다면?** |
|  |
| **Q5. 최종 목표 및 각오 한마디** |
|  |

**<대학체전 : 소년선수촌> 프로그램 제작을 위한**

**개인정보의 수집 및 이용 및 제3자 제공 동의서**

주식회사 문화방송(이하 ‘당사’라 함)은 대학체전:소년선수촌 프로그램 제작을 위하여 아래와 같은 개인정보의 수집 및 이용

및 제3자 제공에 대하여 동의를 받고자 합니다.

|  |
| --- |
| * 개인정보의 수집 및 이용목적 : MBC <대학체전 : 소년선수촌> 프로그램 참가 지원 영상 활용,   합격 여부 안내, 프로그램 참가자 선발 및 방송 출연자 선별   * 수집하는 개인정보 항목 : 이름, 생년월일, 키/몸무게, 직업, 최종 학력, 출신지, 결혼여부, MBTI, 별명,   주소, 가족구성원, 연락처, 비상연락처, SNS 주소, 이메일 주소, 소속사, 활동 경력, 대회 출전 및 수상  경력, 취미/특기/개인기, 3대 중량, 하고 있는 운동 종류/시간, 활동 중인 교내 직책/동아리, 친분 있는  연예인, 자기소개 등   * 개인정보의 보유 및 이용기간 : 프로그램 방송 종료시까지 * 당사는 개인정보 이용 목적이 달성된 후에는 해당 정보를 지체 없이 파기합니다.   단, 관계법령의 규정에 의하여 보전할 필요가 있는 경우 일정 기간 동안 개인정보를 보관할 수 있습니다. |

□ 동의합니다. □ 동의하지 않습니다.

\* 지원자는 개인정보 수집 및 이용에 대한 동의를 거부할 권리가 있으나,

미동의시 참가 지원에 제한이 있을 수 있습니다.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **참가자 동의란** | | | |
| **이름** |  | **생년월일** |  |
| **주소** |  | **연락처** |  |
| **서명** | (인) | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **법정 대리인 동의란 (※ 미성년자 참가자의 경우, 필수 기재)** | | | |
| **이름** |  | **생년월일** |  |
| **주소** |  | **연락처** |  |
| **참가자와의 관계** |  | **서명** | (인) |
| **이름** |  | **생년월일** |  |
| **주소** |  | **연락처** |  |
| **참가자와의 관계** |  | **서명** | (인) |

**본인(및 법정대리인)은 위 사항을 충분히 인지하고 이에 전적으로 동의한 후**

**해당 프로그램에 지원하는 것임을 확인합니다. □**

**2023년** **월** **일**

**주식회사 문화방송 귀중**