

[붙임2]

신고서

접수날짜: 년 월 일

사건번호:
접수자: _____ (서명)

신고인	이 름		성 별	남 <input type="checkbox"/> 여 <input type="checkbox"/>	생년월일	
	소 속			학번 또는 직급		
	주 소					
	연락처		휴대폰	e-mail		
피해자	이 름		성 별	남 <input type="checkbox"/> 여 <input type="checkbox"/>	생년월일	
	소 속			학번 또는 직급		
	주 소					
	연락처		휴대폰	e-mail		
대리 신고에 대한 당사자의 동의가 있었습니까? 예 <input type="checkbox"/> 아니오 <input type="checkbox"/>						
피신고인	이 름		성 별	남 <input type="checkbox"/> 여 <input type="checkbox"/>	생년월일	
	소 속			학번 또는 직급		
	주 소					
	연락처		휴대폰	e-mail		
*사건 조사에 도움이 될 수 있는, 피신고인에 대한 정보를 아는 대로 적어주세요.						

1. 피해사실

- 피해자가 어떤 내용의 인권침해 또는 불이익을 당하였습니까?

① 때 :

② 장소:

③ 피해자와 피신고인간의 관계 :

이성친구 동료 (학과, 부서, 동아리의 동기 및 선후배) 교수
교직원 기타 (구체적: _____)

④ 피해 내용 (간단히 작성하시기 바랍니다)

⑤ 피해발생시 피해자가 취한 행동

;

⑥ 피해자의 대응에 대한 피신고인의 반응

⑦ 피해자가 원하는 조치

규정에 따른 가해자 처벌 등

법적 대응

개인적 수준의 대응

기타 ()

2. 증인

- 피해자가 당한 인권침해 또는 불이익을 보거나 잘 알고 있는 사람이 있으면 기재하시기 바랍니다.

3. 첨부서류

- 사실을 증명하는 데 도움이 되는 증거나 자료가 있으면 신고서 뒷면에 첨부하고 서류명을 기재하시기 바랍니다.

신고인 _____(서명 또는 날인)



충북대학교 인권센터 인권상담소

[서식 4]

개인정보 수집 및 활용/민감정보처리 동의서

개인정보 수집 및 활용 /민감정보처리 목적	인권 침해 등에 관한 상담 및 해당 사건의 효율적인 해결을 위한 정보수집
개인정보 보유기간	5년(학생)/10년(교·직원) ※ 행안부 국가기록원 대학기록물보존기간정책기준(2021.11)
개인정보/민감정보 항목	성명, 주소, 전화번호, 생년월일, 성별, 가족사항, 이메일, 직원번호, 학번, 신고사건 내용 등
관련 문서 또는 파일 명	상담신청서, 신고서, 진술서 등 인권침해 상담 관련 자료
개인정보 취급자	부서 : 인권센터 인권상담소 담당자 : 박 다희 연락처 : 043) 249-1612
제3자 제공여부	없음

[민감정보 처리근거]
개인정보 보호법 제15조(개인정보 수집·이용)
개인정보 처리자는 (1) 정보주체의 동의를 받은 경우, (2) 공공기관이 법령등에서 정하는 소관 업무의 수행을 위하여 불가피한 경우 개인정보를 수집할 수 있으며, 그 수집 목적의 범위에서 이용할 수 있다.
개인정보 보호법 제23조(민감정보의 처리제한)
고유식별정보 및 사상, 신념, 건강, 성생활 등 민감정보는 원칙적으로 처리가 금지되나, (1) 정보주체의 별도 동의를 받는 경우 (2) 법령에서 구체적으로 처리를 요구하거나 허용하는 경우에는 예외적으로 처리한다.
[민감정보 내용] 신고사건 내용 및 신상정보
[민감정보 처리의뢰부서] 인권위원회, 충북대학교 인권상담소

- 개인정보 제공자는 위의 목적으로 인한 개인정보 수집 및 활용에 대한 동의를 거부하실 수 있으며, 동의 거부시 불이익은 없으나 상담 및 사건처리에 제한이 있을 수 있습니다.
 - 개인정보 제공자는 제공한 개인정보에 대하여 보유기간 내 열람, 정정, 삭제를 요구할 수 있습니다. 요구방법은 전화, email 또는 직접 방문하여 제공자 본인 확인 여부를 확인 후, 진행할 수 있습니다. (보유기간이 지나면 해당 정보는 제공자의 별도 요구가 없어도 자동 파기됩니다.)
 - 우리 대학의 개인정보보호정책 및 개인정보처리방침은 법령의 규정과 정보주체의 동의에 의해서만 개인정보를 수집, 보유하고 있음을 명시하고 있습니다.
- 본인이 제공하는 개인정보의 수집 및 활용/민감정보처리에 대하여 충분히 이해하고 동의합니다.

20 년 월 일

개인정보 제공자 성명 :

(서명 또는 인)



충북대학교 인권센터 인권상담소