

2024년 아동권리주간 기념 『어린이그림 공모전』 참가 신청서

		접수번호 (접수번호 미기재)			
공모분야 (해당분야에 √ 표시)	유아부()	저학년부()	고학년부()		
소속		학년	반		
성명		연락처			
생년월일		* 문자수신 가능한 번호 기재 (결과발표·시상 관련 안내)			
주소					
공모 주제 (택 1 하여 √ 표시)	어린이가 바라 본 '아동권리'	①	우리 동네에서 내가 가장 행복한 순간		
		②	내가 만드는 '홍제천 어린이날' 축제·행사		
		③	우리가 꿈꾸는 우리 마을 놀이공간·모습		
		④	내가 상상하는 행복한 학교생활		
		⑤	모두가 함께하는 차별없는 놀이터		
		⑥	어린이가 살기 좋은 10년 뒤 서대문의 모습은?		
작품제목					

- 1인 1작품, 실물 작품만 공모 가능하며 스캔본, 사진 등은 접수 불가합니다.
- 제출된 작품은 반환하지 않으며, 작품의 저작권은 서대문구에 있습니다.
- 표절·타인의 도움 또는 생성형 AI를 활용하여 제작된 작품은 수상 취소될 수 있습니다.
- 접수과정에서 작품 분실 시 서대문구에서는 책임지지 않습니다.
- 수상작은 아동 권리 증진을 위한 홍보용 책자, 전시회 등에 활용될 수 있습니다.

(*) 개인정보 수집·활용·제공 동의서

「2024년 아동권리주간 기념 어린이 그림 공모전」 참가를 위하여 아래와 같이 개인정보 수집/이용 내용을 관계 법령에 따라 고지하오니 동의하여 주시기 바랍니다.

수집 정보	이용목적
소속(어린이집·유치원, 학교), 학년, 반, 성명, 생년월일, 연락처, 주소	「2024년 아동권리주간 기념 어린이 그림 공모전」 운영(시상, 전시 및 홍보물 제작)

- ① 개인의 자유로운 의사에 따라 정보 제공 동의를 거부할 수 있습니다. 다만, 이 경우 '그림공모전' 시상 및 전시를 원활히 진행할 수 없음을 알려드립니다.
- ② 수집한 개인정보는 본 수집/이용 목적 외에 다른 목적으로 사용되지 않습니다.
- ③ 개인정보 수집 및 이용 목적이 달성된 후에는 해당 정보는 지체 없이 폐기 됩니다.
(단, 관계 법령의 규정에 의해 보존할 필요가 있는 경우는 해당 기간까지 보관)

동의함 동의하지 않음

* 만14세 미만 신청자 [법정대리인 동의서]
본인은 미성년자의 법정대리인으로 위의 정보 제공 및 수집·이용에 동의합니다.

법정대리인 성명	(서명 또는 인)
관 계	

신청자 본인은 공고문 유의사항 등을 충분히 숙지하였으며, 위와 같이 「아동권리주간 어린이 그림 공모전」 참가 신청서를 제출합니다.

2024. . .

성 명 : (서명 또는 인)

서대문구청장 귀하