

공 고

대전광역시시각장애인스포츠연맹 제6대 회장 선거일정을 다음과 같이
공고합니다.

- 다 음 -

1. 후보자 등록

○ 2020년 11월 10일 (화) 오전 9시~12일 (목) 오후 6시까지

2. 후보자 등록 공고

○ 2020년 11월 13일 오전 11시

3. 회 장 선 거

○ 일 시 : 2020년 11월 20일 오후 2시

○ 장 소 : 대전광역시각장애인연합회 회의실

2020년 11월 9일

대전광역시시각장애인스포츠연맹



후보자 등록신청서

1. 성명 : (한자:)
2. 주민등록번호 :
3. 등록기준지 :
4. 주소 :
(전화번호: , 휴대전화번호:)
5. 직업 :
6. 학력 :
7. 경력 :

년 월 일 실시하는 대전광역시시각장애인스포츠연맹
회장선거에 후보자 등록을 신청합니다.

년 월 일
신청인 ①

대전광역시시각장애인스포츠연맹 귀중

- 첨부서류: 1. 가족관계증명서 1통.
2. 피선거권에 관한 증명서류 각 1부(통).
3. 이력서 1부.

- 주 1. 성명은 가족관계증명서에 기록된 성명을 그대로 적어야 하며, 신청서에 기재된 성명이 가족관계 증명서에 기록된 성명과 일치하지 아니하는 경우에는 선거관리위원회가 직권으로 정정할 수 있습니다.
2. 학력은 최종학력을 적고 경력은 중요한 사항(2개 정도)만을 적습니다. 그 외 세부사항은 이력서에 적어 제출합니다.
3. 등록기준지는 가족관계증명서에 기록된 대로 정확히 적어야 합니다.
4. 첨부서류는 가족관계증명서 외에 해당 법령이나 정관 등에 따른 피선거권에 관한 증명서류의 목록을 적고 그 서류를 제출합니다.

[별지 제4호 서식]

후보자 징계사실 유무 확인서

□□□□시각장애인스포츠연맹회장 귀하	
〈 후보자 인적사항 등 〉	
성 명	
주민등록표 상 생년월일	
징계사실 유무	<input type="checkbox"/> 징계사실 있음 <input type="checkbox"/> 징계사실 없음
〈 징계내역 〉	
① 징계내역 1	
징계일자	년 월 일
징계사유	<input type="checkbox"/> 승부조작 <input type="checkbox"/> 편파판정 <input type="checkbox"/> 폭력·성폭력 <input type="checkbox"/> 횡령 <input type="checkbox"/> 배임 <input type="checkbox"/> 직권남용 <input type="checkbox"/> 직무태만 <input type="checkbox"/> 기타()
징계 시 신분 및 징계종류	<input type="checkbox"/> 선수 ☞ <input type="checkbox"/> 제명 / <input type="checkbox"/> 자격정지(기간:)
	<input type="checkbox"/> 지도자 ☞ <input type="checkbox"/> 제명 / <input type="checkbox"/> 해임 / <input type="checkbox"/> 자격정지(기간:)
	<input type="checkbox"/> 심판 ☞ <input type="checkbox"/> 제명 / <input type="checkbox"/> 강등 / <input type="checkbox"/> 자격정지(기간:)
	<input type="checkbox"/> 임원 ☞ <input type="checkbox"/> 제명 / <input type="checkbox"/> 해임 / <input type="checkbox"/> 자격정지(기간:)
	<input type="checkbox"/> 직원 ☞ <input type="checkbox"/> 파면 / <input type="checkbox"/> 해임 / <input type="checkbox"/> 강등 / <input type="checkbox"/> 정직(기간:)
	<input type="checkbox"/> 기타 회원 등() ☞ <input type="checkbox"/> 제명 / <input type="checkbox"/> 자격정지(기간:)
② 징계내역 2	
위와 같이 징계사실 유무를 확인합니다. 년 월 일 단 체 장 명 (직인)	

[별지 제5호 서식]

기타 후보자 결격사유에 해당하지 않음을 확인하는 확인서

본인은 대전광역시시각장애인스포츠연맹 제6대 회장에 입후보하면서
정관 제12조에 따른 결격사유에 해당사항이 없음을 확인합니다. 또한,
사실이 아닐 경우 관련법규에 따를 것을 약속합니다.

년 월 일

신청인

④

대전광역시시각장애인스포츠연맹 귀중

개인정보 수집·이용 및 제3자 제공 동의서 [선거 후보자 제출 양식]

대전광역시시각장애인스포츠연맹은 **회장선거 후보자**에 대하여 아래와 같이 개인정보를 수집·이용 및 제공하고자 합니다. 내용을 자세히 읽으신 후 동의 여부를 결정하여 주십시오.

□ 개인정보 수집·이용 내역

구분	수집·이용 항목	수집·이용 목적	보유기간
필수	1. 성명, 주소, 생년월일, 직업, 학력, 경력, 전화번호, 이메일 등 2. 기타 후보자 결격사유에 해당하지 않음을 확인하는 확인서	후보자 본인 확인, 자격 검정, 선거 후보자 공보 발송	선거 관련 법적 확인용 ○년 보관
	전화번호, 이메일 등	선거 관련 안내문 발송	

※ 위의 개인정보 수집·이용에 대한 동의를 거부할 권리가 있습니다. 그러나 동의를 거부할 경우 선수위원장 선거 등록에 제한이 있을 수 있습니다.

☞ 위와 같이 개인정보를 수집·이용하는데 동의하십니까? (예, 아니오)

□ 개인정보 제3자 제공 내역

제공받는자	제공하는 개인정보	제공받는 자의 수집·이용 목적	제공받는 자의 보유기간
대전광역시시각장애인 스포츠연맹 선거관리위원회	1. 성명, 주소, 주민등록 번호, 직업, 학력, 경력, 전화번호, 이메일	선거 후보자 검증	선거 종료 후 즉시 파기
○○시(도)장애인체육회	2. 결격사유	선거 민원업무 관련 처리	선거 관련 법적 확인용 ○년 보관

※ 위의 개인정보 제공은 관련 법령에서 정하는 바에 따라 법적 의무를 이행하기 위하여 제공하고 있습니다.

☞ 위와 같이 개인정보를 제3자에게 제공하는 것을 고지 받았습니다. (예, 아니오)

년 월 일

본인 성명: (서명 또는 인)

대전광역시시각장애인스포츠연맹 귀중