SNUH 서울대학교병원

2024년 '협력병원 간담회' 참여 신청서

일시 2024년 12월 3일 (화) 13:30~17:00

장소 서울대학교병원 CJ HALL
(어린이병원 지하1층)

신청방법 ★온라인신청, FAX, E-mail 중 택1

☑ FAX : 02-762-5172

☑ E-mail : 1000@snuh.org

☑ 문의 : ☎ 02-2072-2066

[프로그램 안내 및 온라인신청 바로가기]

신청서 링크 : https://forms.gle/H8Zqoboo8r8V5sPLA

서면 신청 양식

No	병원명	소재지(시/도)	성명	직종	개인정보 수집,이용 [필수]
					동의□ 비동의□
					동의□ 비동의□
					동의□ 비동의□

※원내 주차장 환경 개선 공사가 진행중으로 주차 공간이 매우 부족합니다.
<u>대중교통 이용</u> 부탁드립니다. (주차비 감면 지원 불가)

※ **'2024년 협력병원 간담회' 참여 신청에 따른 개인정보 수집 및 이용동의**

◎ **개인정보 수집 ·이용 내역**

항목	수집목적	보유기간
이름, 휴대폰번호, 소속기관명	서울대학교병원 간담회 참여 접수 및 설문 발송	해당 행사종료 시까지

◎ **동의 거부 시 불이익에 관한 사항 :** 접수 희망자는 위 항목에 대하여 동의를 거부할 수 있고, 동의 후에도 언제든지 철회 가능합니다. 다만, 수집하는 개인정보는 원활한 행사 진행을 위해 필요한 최소한의 기본 정보로 동의를 거부하실 경우 **행사 안내, 모바일 초대장 등** 제공 서비스 혜택에 제한이 있을 수 있습니다.

함께 만들어가는 SNUH Care Network