

# **충주시장애인체육회**

수 신 : 수신자 참조  
(경유)

제 목 : 2024년 충주시장애인체육회 단기 스포츠체험강좌(승마&트레킹) 참가자 모집 안내

1. 귀 단체의 무궁한 발전을 기원합니다.
2. 2024년 충주시장애인체육회 단기 스포츠체험강좌(승마&트레킹) 참가자를 아래와 같이 모집하오니 많은 참여 부탁드립니다.

## 1) 개 요

- 가. 사 업 명 : 2024년 충주시장애인체육회 단기 스포츠체험강좌(승마&트레킹)
- 나. 사업기간 : 2024. 12. 3. ~ 12. 5. (2박 3일)
- 다. 장 소 : 저스트홀스, 산굼부리(제주시 애월읍, 조천읍)
- 라. 모집인원 : 16명(만 5세 ~ 69세)

## 2) 협조사항

- 가. 신청서제출
  - 제출 기한 : 2024년 11월 21일(목) 15:00 까지
  - 제출 방법 : 신청서 작성 후 방문접수(충주시 대림로 8번게이트, 충주시장애인체육회)
- 나. 참고사항
  - 신청서 양식 : 충주시장애인체육회 홈페이지 - 참여마당 - 공지사항 41번
  - 기 타 문 의 : 충주시장애인체육회 지도자 최성원(043-856-0351)

붙임 : 2024년 충주시장애인체육회 단기 스포츠체험강좌(승마&트레킹) 추진 계획 1부. 끝.

## 충주시장애인체육회장

수신자 1-18 가맹단체장, 충주시장애인 관련 단체장, 충주시 관내 특수학교장



담 당 최성원 체육사업팀장 이정연 사무국장(전 결) 권봉주  
시 행 체육사업팀 2024 - 184 (2024. 11. 19.) 접수 ( . . )  
27477 충북 충주시 대림로 85(호암동) 충주종합운동장 內 <http://www.cjpc.kr/home/2>  
전화 043) 856-0351 / 전송 043)856-0352 / E-mail: chsw3229@naver.com / 공개

# - 2024년 충주시장애인체육회 - 단기 스포츠체험강좌(승마&트레킹) 추진 계획

- 읍·면·동 취약계층 장애인에 대한 단기 스포츠체험강좌(승마&트레킹) 기회 제공으로 장애인들의 스포츠복지 향상을 도모하고,
- 쉽게 접하기 어려운 단기 스포츠체험강좌(승마&트레킹)를 통해 장애인들의 건강증진과 삶의 질 향상에 만전을 기하고 함.

## 1. 사업개요

- 일 시 : 2024. 12. 03.(화) ~ 12. 05.(목) / 2박3일
- 장 소 : 저스트홀스 및 산굼부리(제주시 애월읍, 조천읍)
- 참석인원 : 24명(지적장애인, 보호자, 사무국 등)
- 소요예산 : 금8,000,000원(금팔백만원)

## 2. 추진계획

- 접수기간 : 2024. 11. 19. ~ 11. 21.(3일간)
- 접수장소 : 충주시장애인체육회 사무실
- 모집대상 : 2024년 스포츠강좌이용권 미 수혜자 우선선정(만 5세 ~ 69세)

## 3. 운영계획 및 안전교육

- 말과 교감하기, 말타기 등 기본동작 교육
- 단기 스포츠체험(승마&트레킹) 강좌 참여로 색다른 체험
- 공공스포츠시설 이용시 에티켓 및 안전사항 교육
- 단기 스포츠체험(승마&트레킹) 개인장비 등 이용방법 교육

#### 4. 세부일정

구분	시 간	내 용	장 소	비 고
1일차 (12.03)	08:00 ~ 08:30	참가자 집합	충주체육관	
	08:30 ~ 10:00	청주공항 이동	충주 ~ 청주	
	10:00 ~ 12:30	수속 및 제주도 이동	청주 ~ 제주	
	12:30 ~ 14:00	숙소 이동 및 중식	제주토비스콘도	
	14:00 ~ 17:00	승마장 이동 및 체험	저스트홀스	
	17:00 ~ 18:00	숙소 이동 및 휴식	제주토비스콘도	
	18:00 ~ 20:30	석 식	〃	
	20:30 ~ 22:00	휴 식	〃	
	22:00 ~ 22:30	참여자 확인 및 취침	〃	
2일차 (12.04)	08:00 ~ 09:00	조 식	제주토비스콘도	
	09:00 ~ 10:30	산굼부리 이동	〃	
	10:30 ~ 12:00	산굼부리 트레킹	산굼부리	
	12:00 ~ 14:00	중식	〃	
	14:00 ~ 17:00	승마장 이동 및 체험	저스트홀스	
	17:00 ~ 18:00	숙소 이동 및 휴식	제주토비스콘도	
	18:00 ~ 20:30	석 식	〃	
	20:30 ~ 22:00	휴 식	〃	
	22:00 ~ 22:30	참여자 확인 및 취침	〃	
3일차 (12.05)	08:00 ~ 09:00	조 식	제주토비스콘도	
	09:00 ~ 09:30	제주공항 이동	〃	
	09:30 ~ 12:30	수속 및 청주공항 이동	제주 ~ 청주	
	12:30 ~ 14:00	충주이동	청주 ~ 충주	
	14:00 ~	해 산	충주체육관	

#### 5. 기대효과

- 장애인들의 신체 균형 및 건강증진 기여
- 다양한 스포츠 종목 참여로 생활체육 활성화 등 사기진작 도모

## 장애인스포츠강좌이용권 단기스포츠체험강좌 신청서

※ 유의사항을 읽은 후 작성을 부탁드립니다. [ ]에는 해당되는 곳에 "√" 표시를 합니다.

접수번호 : \_\_\_\_\_ 접수일 : \_\_\_\_\_ 처리기간 : \_\_\_\_\_

⑦ 신청자 1	주민등록번호 (외국인등록번호)		성명	
	수급정보	<input type="checkbox"/> 기초생활수급 <input type="checkbox"/> 차상위 확인서발급대상 <input type="checkbox"/> 차상위 장애인 <input type="checkbox"/> 차상위 자활근로 <input type="checkbox"/> 차상위 본인부담경감 <input type="checkbox"/> 일반 장애인		
	장애정도	<input type="checkbox"/> 중증(중전 1~3급) <input type="checkbox"/> 경증(중전 4~6급)		
	장애유형	<input type="checkbox"/> 지체 <input type="checkbox"/> 시각 <input type="checkbox"/> 청각/언어 <input type="checkbox"/> 지적/자폐 <input type="checkbox"/> 뇌병변 <input type="checkbox"/> 기타(신장, 심장, 호흡기 등)		
	휴대전화번호		이메일(선택)	
	주소			
	장애인스포츠강좌이용권 (월강좌)신청여부	<input type="checkbox"/> 선정 <input type="checkbox"/> 미선정		

⑧ 신청자 2	주민등록번호 (외국인등록번호)		성명	
	수급정보	<input type="checkbox"/> 기초생활수급 <input type="checkbox"/> 차상위 확인서발급대상 <input type="checkbox"/> 차상위 장애인 <input type="checkbox"/> 차상위 자활근로 <input type="checkbox"/> 차상위 본인부담경감 <input type="checkbox"/> 일반 장애인		
	장애정도	<input type="checkbox"/> 중증(중전 1~3급) <input type="checkbox"/> 경증(중전 4~6급)		
	장애유형	<input type="checkbox"/> 지체 <input type="checkbox"/> 시각 <input type="checkbox"/> 청각/언어 <input type="checkbox"/> 지적/자폐 <input type="checkbox"/> 뇌병변 <input type="checkbox"/> 기타(신장, 심장, 호흡기 등)		
	휴대전화번호		이메일(선택)	
	주소			
	장애인스포츠강좌이용권 (월강좌)신청여부	<input type="checkbox"/> 선정 <input type="checkbox"/> 미선정		

④ 세대주	주민등록번호 (외국인등록번호)		성명	
----------	---------------------	--	----	--

※ 본 사업은 「국민체육진흥법」 제22조의2(자료제공의 요청 및 전산망의 이용) 및 동법 시행령 제23조의3(자료제공의 요청 범위), 제44조의3(고유식별정보 등의 처리)을 근거로 신청자의 개인정보를 수집합니다.

⑦ 장애인스포츠강좌이용권 단기스포츠체험강좌를 사용하고자(장애인스포츠강좌 수강 희망)하는 장애인  
 - “수급정보” 기초생활수급, 차상위계층, 일반 장애인 중 선택하여 체크합니다.  
 - “휴대전화번호” 각종 안내문자, 카드발급 안내 등이 전달되므로 정확하게 작성하여 주시기 바랍니다.  
 - “주소” 주민등록상 주소 전체를 정확히 기재하시기 바랍니다.(아파트 등의 경우 동·호수 까지)

④ “세대주” 는 주민등록등본상 세대주 정보를 기입합니다.

위와 같이 20 년도 장애인스포츠강좌이용권 단기스포츠체험강좌를 신청합니다.

20    년    월    일  
신청자 또는 법정대리인                      (서명 또는 인)

**충주시장애인체육회 귀하**

첨부 서류	○ 해당 지자체에서 확인이 필요한 경우, 신청인의 수급증명서 사본 1부 ○ 대리인 신청 시, 대리인 신분증명서 사본 1부 추가	수수료 없음
-------	---	-----------

## 【장애인스포츠강좌이용권 단기스포츠체험강좌 회원서비스 제공을 위한 개인정보 수집·이용에 대한 동의서】

국민체육진흥공단과 지방자치단체는 장애인스포츠강좌이용권 단기스포츠체험강좌 회원서비스 제공에 필요한 개인정보의 수집·이용 및 제공을 위하여 「개인정보 보호법」 제15조(개인정보의 수집·이용), 제16조(개인정보의 수집 제한), 제17조(개인정보의 제공), 제18조(개인정보의 목적 외 이용·제공 제한), 제19조(개인정보를 제공받은 자의 이용·제공 제한), 제22조(동의를 받는 방법) 및 제22조의2(아동의 개인정보 보호)에 따라 귀하의 동의를 받고자 합니다.

※ 작성하신 개인정보는 본 사업 이외 다른 목적으로 사용하지 않습니다.

### 1. 개인정보의 수집·이용 내역(필수, 선택)

개인정보의 수집·이용 목적	장애인스포츠강좌이용권 단기스포츠체험강좌 회원서비스 제공			
개인정보의 수집·이용 항목	필수		선택	
	● 신청자 : 성명, 수급정보, 휴대전화번호, 홈페이지ID, 주소 ● 세대주 : 성명		● 신청자 : 이메일, 전화번호	
개인정보의 보유·이용 기간	5년 (「보조금 관리에 관한 법률」 제25조에 의거)		5년 (「보조금 관리에 관한 법률」 제25조에 의거)	
수집·이용 동의 거부에 따른 불이익	귀하는 위의 개인정보 수집·이용에 대한 동의를 거부할 권리가 있으며 필수항목 미동의 시 장애인스포츠강좌이용권 단기스포츠체험강좌 회원서비스 제공 신청이 불가합니다.		귀하는 위의 개인정보 수집·이용에 대한 동의를 거부할 권리가 있으며 선택항목 미동의 시 장애인스포츠강좌이용권 단기스포츠체험강좌 회원서비스 제공 신청이 불가한 것은 아니나 일부 서비스에 제한을 받을 수 있습니다.	
위 내용에 동의합니다.	필수항목		선택항목	
	동의	미동의	동의	미동의
신청자 1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
신청자 2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
세대주	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	비해당	

### 2. 법정대리인 동의(만 14세 미만 신청자만 해당, 「개인정보 보호법」 제22조의2에 의거)

법정대리인 성명	연락처	관계	서명
			(인)
위 내용에 동의합니다. <input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의			

### 3. 민감정보 수집·이용 내역(필수)

구분	민감정보 수집·이용 동의
민감정보의 수집·이용 목적	장애인스포츠강좌이용권 단기스포츠체험강좌 수혜자격 확인
민감정보의 수집·이용 항목	● 신청자 : <b>장애정보(정도, 유형)</b>
민감정보의 보유·이용 기간	5년(「보조금 관리에 관한 법률」 제25조에 의거)
수집·이용 동의 거부에 따른 불이익	귀하는 위의 민감정보 수집·이용에 대한 동의를 거부할 권리가 있으며 미동의 시 장애인스포츠강좌이용권 단기스포츠체험강좌 회원서비스 제공 신청이 불가합니다.
위 내용에 동의합니다. <input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의	

4. 행정정보 공동이용시스템을 활용한 장애인스포츠강좌이용권 단기스포츠체험강좌 수혜자격 확인

이용 목적	장애인스포츠강좌이용권 단기스포츠체험강좌 수혜자격 확인
공동이용 행정정보 항목	주민등록표 등·초본, 국민기초생활수급증명서, 한부모가족증명서, 장애연금, 장애수당, 장애아동수당수급자확인서, 차상위 본인부담경감대상자 증명서, 장애인 등록 정보(장애인등록증 등)
동의 거부에 따른 불이익	귀하는 위의 행정정보 공동이용시스템 활용에 대한 동의를 거부할 권리가 있으며 미동의 시 본인 해당 구비서류를 제출해주셔야 합니다.
위 내용에 동의합니다. <input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의	

※ 「전자정부법」 제36조에 따른 행정정보 공동이용 동의를 통해 기관의 업무처리담당자가 전자적으로 본인의 구비서류 (공동이용 행정정보)를 확인하는 것에 귀하의 동의를 받고자 합니다.

5. 기타 고지사항

※ 「개인정보 보호법」 제24조의2 제1항에 의거 정보주체의 동의 없이 고유식별정보를 처리합니다.

구 분	고유식별정보 처리
고유식별정보의 처리 목적	장애인스포츠강좌이용권 단기스포츠체험강좌 회원서비스 제공
고유식별정보의 처리 항목	● 신청자 : <b>주민등록번호(외국인등록번호)</b> ● 세대주 : <b>주민등록번호(외국인등록번호)</b>
고유식별정보의 처리 근거	「국민체육진흥법」 제22조의2 및 동법 시행령 제23조의3, 제44조의3

상기 본인은 위와 같이 개인정보 수집 및 활용에 동의합니다.

신청자 또는 법정대리인      20    년    월    일  
 (서명 또는 인)

# 위 임 장

위임자 성명 :

생년월일 :

주민등록상 주소 :

본인은 스포츠강좌이용권 단기스포츠체험강좌 신청을 아래 사람에게 위임하며, 동 위임에 따른 모든 책임을 본인이 질 것을 서약합니다.

대리인 성명 :

생년월일 :

주민등록상 주소 :

위임자와의 관계 :

## 【(대리인) 개인정보 수집·이용에 대한 동의서】

개인정보의 수집·이용 목적	스포츠강좌이용권 단기스포츠체험강좌 대리 신청
개인정보의 수집·이용 항목	대리인 성명, 생년월일, 주소, 위임자와의 관계
개인정보의 보유·이용 기간	5년(「보조금 관리에 관한 법률」 제25조에 의거)
수집·이용 동의 거부에 따른 불이익	귀하는 위의 개인정보 수집·이용에 대한 동의를 거부할 권리가 있으며 미동의 시 스포츠강좌이용권 단기스포츠체험강좌 회원서비스 제공 신청이 불가합니다.
위 내용에 동의합니다.	<input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음

2024년 11월 일

(위임자)

(서명)

(대리인)

(서명)