

건강진단 사후 관리를 위한 결과활용 동의서

1. 본 동의서는 「소방공무원 보건안전 및 복지 기본법」 제17조(역학조사)에 따라 소방공무원 건강관리를 위하여 수집하는 건강진단 개인정보에 대한 수집 동의서입니다.
2. 귀하의 개인정보는 「개인정보 보호법」 및 「소방공무원 보건안전 및 복지 기본법」 등에 따라 비밀준수 의무 범위 내에서만 활용되며, 목적 외의 용도로 이용하거나 타 기관에 제공하지 않습니다.
3. 수검자는 개인정보 제공동의를 거부할 권리가 있으며, 이 경우는 건강관리서비스 지원 대상에서 제외될 수 있습니다.

○ 정보제공 범위

- 개인식별정보 : 성명, 주민등록번호, 주소, 전화번호, 소속 소방서
- 건강검진정보 : 건강검진결과 및 문진자료

○ 개인정보 보유 및 이용 기간 : 공무원 연금 종료시까지

○ 정보 활용기관 : 소방청, 소방관서(소방청 소속기관, 소방본부 및 소방서)

본인은 소방관서장으로부터 검진결과활용 등에 대한 설명을 충분히 들었으며 소방청, 소방관서가 검진 사후관리를 위해 상기 정보를 활용하는 것에 동의합니다.

년 월 일

수검자성명 (서명 또는 인)

주민등록번호

(법정대리인 성명) (서명 또는 인)