|  |
| --- |
| **KLPGA COVID-19(코로나19) 자가문진표** |

**※ 본 문진표는 대회에 참가하는 모든 관계자의 감염을 차단하기 위함입니다. 문진 결과에 따라, 적절한**

 **조치를 취할 예정이니 적극적인 협조 및 양해 부탁드립니다.**

|  |
| --- |
| **1. 개인정보** |
| **성명** |  | **생년월일** |  |
| **연락처** |  |
|  |
| **2. 참가신청 대회** |
| □ 정규투어(시드전) | □ 드림투어(시드전) | □ 점프투어(시드전) | □ 챔피언스투어(시드전) |
| □ 정회원 선발전 | □ 준회원 선발전 | □ 아마추어대회 | □ 기타 |
|  |
| **3. 확인 사항** | **해당여부** |
| **○ 현재 아래와 같은 증상이 있습니까?(중복체크 가능)** | □ 아니오 |
| □ 발열(37.5℃ 이상) | □ 두통 | □ 인후통 |
| □ 기침 | □ 호흡곤란 | □ 복통 또는 설사 |
| □ 기타증상 : |
| □ 발현시기 :  |
| **○ 최근 14일 이내 방문한 해외 국가가 있습니까?** | □ 아니오 |
| □ 방문국가 :  | □ 귀국일자 : |
| **○ 현재 보건당국으로부터 자가격리 안내를 받거나 동거인(가족 등) 중 자가격리**  **대상자가 있습니까?** | □ 아니오 |
| □ 예  | □ 대상자 : |
| **○ 기타 코로나19 관련 참고할 만한 사항이 있는 경우 서술하시오** 예) 해열제 복용, 코로나19 진단검사 진행 중 등 | □ 아니오 |
|  |
| **개인정보 수집 · 활용 동의서** |
| 수집하는 개인정보의 항목 | 성명, 생년월일, 연락처 | □ 동의 | □ 동의안함 |
| 개인정보의 수집 및 이용 목적 | 코로나19 의심환자 파악을 위해 사용 |
| 개인정보의 보유 및 이용 기간 | 수집한 날로부터 1년 후 폐기 |
| 개인정보 제공 동의 거부 권리 및 동의 거부에 따를 불이익 내용 또는 제한 사항 | 정상적인 대회 운영에 필요한 최소한의 정보에 해당하므로, 상기 내용에 대하여 본인이 동의하지 않을 시 대회 참가가 불가할 수 있음을 알려드립니다. |
| **「개인정보보호법」** 등 관련 법규에 의거하여 상기 본인은 위 사항에 대하여 충분히 인지하였으며 이와 같이 개인정보 수집 및 활용에 동의하며, 위 자가문진표를 **「감염병의 예방 및 관리에 관한 법률」**에 따라 사실임을 확인합니다. |
| 2021년 월 일 | 작성인 서명 : (인) |