2018 옥스팜 후원자 대표 신청서

**1. 개인정보**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **이름** | **(한글)**  | **생년월일** | **예. 1900/01/01** |
| **(영문) ※ 여권과 동일하게 기재** | **성별** | **□ 남 □ 여** |
| **\*회원번호** |  | **휴대폰 번호** |  |
| **거주지 주소** |  |
| **이메일 주소** |  |
| **SNS 계정** | **※ 페이스북/인스타그램/트위터/블로그 등 활동계정 기재** |
| **직업/사회활동** | **□ 대학생 □ 직장인 □ 자영업자 □ 프리랜서 □ 주부 □ 기타( )** |
| **취미** |  | **특기** |  |
| **병역** | **※ 병역미필자일 경우 해외 출국 시 병무청에서 허가를 받으셔야 하며, 출입국 하실 때에도**  **공항에서 신고하는 절차가 있으므로 사전에 확인하신 후 신청하시기 바랍니다.**  **(병무청 http://www.mma.go.kr 1588-9090)** |
| **□ 필 □ 미필 □ 해당사항없음** |

\* 회원번호를 모르실 경우, 옥스팜 홈페이지([www.oxfam.or.kr](http://www.oxfam.or.kr))의 마이페이지를 통해 확인하시거나, 후원자 상

 담센터(02-6321-0301)로 연락주시기 바랍니다.

**2. 에세이**

|  |
| --- |
| **1) 본인의 삶 속에서 가난과 빈곤 이슈에 관심을 가지게 된 계기와 옥스팜 현장 방** **문 프로그램에 지원하게 된 동기를 작성해주세요. (500자 이내)** |
|  |
| **2) 옥스팜 후원자 대표로서 르완다 현장을 방문했을 때, 어떤 역할을 가장 잘 수** **행할 수 있는지 기재해주세요. (500자 내외)**  |
|  |
| **3) 현장 방문 프로그램을 마친 후, 옥스팜 후원자 대표로서의 활동 계획을 작성** **해주세요. (500자 내외)** |
|  |

**3. 약관 동의**

|  |
| --- |
| **1) 본인은 신청서에 기재한 개인정보가 옥스팜 후원자 대표로서 르완다 현장**  **방문 프로그램에 관련된 서비스 및 안내 제공의 목적으로 수집, 활용되는 것에**  **동의합니다.** |
| **□ 예 □ 아니오** |
| **2) 현장 방문 시 촬영된 사진 및 영상 자료가 옥스팜 기관 및 현장 방문 프로그램**  **홍보 콘텐츠로 활용되는 것에 동의합니다.** |
| **□ 예 □ 아니오** |
| **3) 본인은 아프리카 방문에 문제가 없을 만큼 신체적으로 건강함을 확인하며, 현장**  **방문 전 필요한 예방접종 및 예방약 처방에 대해 의사와 상의 후 진행할 것을**  **약속합니다. 또한 건강상의 문제로 발생한 책임은 모두 본인에게 있음을 동의합** **니다.**  |
| **□ 예 □ 아니오** |
| **본인은 신청서에 사실만을 기재하였으며 추후 거짓으로 밝혀질 경우 옥스팜이 현장 방문을 취소할 수 있음과 천재지변으로 인한 일정 변경 및 취소, 개인 질병이나 부주의로 인한 사고에 대해서는 옥스팜에 책임을 묻지 않음을 동의합니다. 또한 본인은 현장 방문 준비 및 옥스팜 후원자 대표로서 활동하는 기간 동안 옥스팜 직원의 안내에 적극 협조할 것을 약속하며, 상기와 같이 옥스팜 현장 방문 및 옥스팜 후원자 대표로서의 활동 내용에 동의하며 신청합니다.****년 월 일****신청자 (인)****재 단 법 인 옥 스 팜 코 리 아** |