

접수 번호			결 재	접수자		결재권자		
특별교통수단 및 대체수단 등 이용대상자 등록 신청서 ※ 신청인 휴대폰 번호로 이용에 필요한 공지사항이 전달됩니다. 확인 가능한 번호로 기재해 주세요 (본인 및 직계가족 번호 가능)								
신 청 인	성 명		생년월일		성별	(남/여)		
	주 소				관계			
	전화번호			휴대폰번호				
이 용 대상자	성 명		생년월일		성별	(남/여)		
	주 소							
	전화번호			휴대폰번호				
등록유형 (해당 항목에 체크)	교통약자 유형	☐ 중증 보행 장애인(장애)						
		☐ 일시적 보행 장애(휠체어)- (진단서로 등록하는 대상자)						
		☐ 임신부(임신~출산 후 1년)			☐ 그 외 조례에서 정하는 자 ()			
		출산(예정)일: . . .						
	일상생활상태	☐ 독립	☐ 부분도움	☐ 완전도움	의사소통	☐ 가능	☐ 불가능	
	휠 체 어	☐ 전동	☐ 수동	☐ 없음	활동 보조인	☐ 있음	☐ 없 음	
				활동보조인 연락처				
「부천시 교통약자의 이동편의 증진에 관한 조례」 제18조에 따라 특별교통수단 등 이용대상자 등록 신청서를 위와 같이 제출합니다. 년 월 일 신청인 본 인 서명 또는 날인 대리인 서명 또는 날인								
부천시장(부천시교통약자이동지원센터장) 귀하								
※ 신청서 작성 및 첨부서류에 대해서는 뒤쪽을 참조해 주십시오.								

신청서 작성 안내

① 「교통약자의 이동편의증진법 시행규칙」 제6조제1항 각 호의 사람에 한정하여 특별교통수단 등을 이용할 수 있습니다.

② 신청서를 제출하실 때에는 다음 각 호의 서류를 함께 제출하여야 합니다.

1. 본인 확인 서류

가. 교통약자법 시행규칙 제6조제1항제1호에 해당하는 사람: 「장애인복지법」 제32조제1항에 따른 장애인등록증 사본 1부. 이 경우 주민등록번호가 포함된 경우에는 뒷자리 7자리 숫자를 삭제하고 제출합니다.

나. 교통약자법 시행규칙 제6조제1항제3호에 해당하는 사람: 주민등록증 등 공공기관이 발행한 본인 확인이 가능한 신분증 사본 1부. 이 경우 주민등록번호가 포함된 경우에는 뒷자리 7자리 숫자를 삭제하고 제출합니다.

2. 이용자격을 증명하는 서류

구분		제출서류
특별교통수단	중증 보행장애인	- 공통서류 : 장애인증명서, 주민등록등본 각 1부 (신장장애 중증의 경우 장애정도결정서 1부) - 보행상 장애 표준 기준표상 △ 해당자 △ 해당자 : 장애정도 심사결과 추가안내문 또는 보행상 장애판정을 증빙할 수 있는 공공기관 발급 서류 1부.
	대중교통 이용이 어려운 사람 (휠체어)	- 종합병원급 이상에서 발급한 진단서 - 진단서 내 대중교통 이용이 어렵고, 휠체어 이용이 필요하다는 문구 명시 - 진단서 내 대중교통 이용 불가 기간 명시 (명확한 숫자로 명시) - 기간이 명시되지 않은 경우 진단서 발급일로부터 1년 이용 가능 - 주민등록등본 1부
대체수단 ※ 부천시에 주민등록이 되어 있는 비휠체어 교통약자 및 임산부	시군 조례 및 운영 지침으로 로 정하는 자	- 그 외 시장이 이용 자격 확인에 필요하다고 인정하는 서류 - 부천시에 주민등록이 되어 있는 중증장애인 중 비휠체어 교통약자
	임산부	등록신청서, 주민등록등본, 임신확인서, 출산증명서 등 각 1부. ※ 서류 제출 생략 가능 : 임산부가 부천시 보건소의 모자보건사업에 등록하여 부천시 교통약자이동지원센터에 그 정보가 연계된 경우 (교통약자이동지원센터 ☎032-340-0906)에 정보연계여부 유선 확인)

③ 공정한 심사를 위하여 추가 서류 제출이나 방문을 요청할 수 있습니다.

※ 신청서 제출 전 궁금한 사항은 부천시 교통약자 이동지원센터 (☎ 032-340-0906)로 문의하여 주시기 바랍니다.

서 약 서

본인은 「부천시 교통약자의 이동편의 증진에 관한 조례」 제18조에 따라 특별교통수단 등을 이용하는 경우 개인정보 활용에 동의하고 이용자 준수사항을 성실히 이행하겠으며, 미준수로 인한 불이익을 감수할 것을 서약합니다.

년 월 일

신청인 성명 (인)

경기도 및 부천시 교통약자 이동지원센터 이용을 위한 개인정보 수집·이용·제공·활용 동의서

경기도 및 부천시 교통약자 이동지원센터(이하 “이동지원센터”)에서는 고객의 정보를 중요시하며, 「개인정보 보호법」 제15조, 제17조, 제22조 및 제23조에 따라 아래와 같이 동의를 얻고자 합니다.

1. 개인정보 수집·이용 동의

수집이용 목적	■ 광역이동지원센터 이용자등록 및 이용자 본인확인(개인식별) ■ 이용대상자 심사 및 이용기록 관리 ■ 특별교통수단 등 교통약자 이동지원 서비스 제공 ■ 기타 사고 조사, 분쟁 해결, 민원 처리 및 법령상 의무이행
수집·이용할 항목	■ 이용자등록 정보: 성명, 주소, 생년월일, 성별, 전화번호, 휴대폰번호 ■ 이용내역 정보: 출발지, 목적지 등을 포함한 위치정보, 특별교통수단 이용내역 ■ 보조인(신청자) 정보: 성명, 주소, 생년월일, 성별, 휴대폰번호, 이용자와의 관계
보유·이용기간	위 개인정보는 수집·이용에 관한 동의일로부터 광역이동지원센터 이용등록의 종료 또는 동의 철회 시 까지 보유·이용됩니다. 단, 이용등록 종료 또는 동의철회 이후에는 위에 기재된 활용 목적과 관련된 이용내역이 있는 경우 최종이용일로부터 3년 까지 사고 조사, 분쟁 해결, 민원처리, 법령상 의무이행 및 광역이동지원센터의 리스크 관리 및 통계업무만을 위하여 보유·이용될 수 있습니다.
동의를 거부할 경우의 불이익	위 개인정보의 수집·이용에 관한 동의는 서비스 제공을 위하여 필수적이므로, 위 사항에 동의하셔야만 특별교통수단 등 광역이동지원센터 서비스 이용이 가능합니다.

위와 같이 본인의 개인정보를 수집·이용하는 것에 동의합니다.

(동의함 ☐ / 동의하지 않음 ☐)

2. 민감정보 수집·이용 동의

수집이용 목적	■ 특별교통수단 이용대상자 심사 및 특별교통수단 등 교통약자 이동지원 서비스 제공
수집·이용할 항목	■ 교통약자 유형, 장애유형, 장애등급, 휠체어 사용여부, 일상생활 상태, 의사소통 여부
보유·이용기간	위 개인정보는 수집·이용에 관한 동의일로부터 광역이동지원센터 이용등록의 종료 또는 동의 철회 시 까지 보유·이용됩니다. 단, 이용등록 종료 또는 동의철회 이후에는 위에 기재된 활용 목적과 관련된 이용내역이 있는 경우 최종이용일로부터 3년 까지 사고 조사, 분쟁 해결, 민원처리, 법령상 의무이행 및 광역이동지원센터의 리스크 관리 및 통계업무만을 위하여 보유·이용될 수 있습니다.
동의를 거부할 경우의 불이익	위 민감정보의 수집·이용에 관한 동의는 서비스 제공을 위하여 필수적이므로, 위 사항에 동의하셔야만 특별교통수단 등 광역이동지원센터 서비스 이용이 가능합니다.

위와 같이 본인의 민감정보를 수집·이용하는 것에 동의합니다.

(동의함 ☐ / 동의하지 않음 ☐)

3. 개인정보 제3자 제공·활용에 관한 사항

정보를 제공받는자		■ 경기도 특별교통수단 이용편의를 위한 정보연계 및 공동 활용 기반 마련 - 경기도 교통약자 광역이동지원센터 이용자정보 통합구축 및 연계 - 특별교통수단 서비스 제공 및 이용내역 관리, 통계분석, 민원처리, 만족도 조사 등 업무지원
① 경기도(광역이동지원센터)	제공목적	
② 경기도 타 시군 및 이동지원센터	제공항목	■ 이용자등록 정보: 성명, 주소, 생년월일, 성별, 전화번호, 휴대폰번호 ■ 이용내역 정보: 출발지, 목적지 등을 포함한 위치정보, 특별교통수단 이용내역 ■ 보조인 정보: 성명, 주소, 생년월일, 성별, 휴대폰번호, 이용자와의 관계
③ 특별교통수단 연계 협약기관 (국가, 지자체 등)	보유·이용기간	민감정보는 제공된 날로부터 동의 철회 시 또는 제공된 목적을 달성할 때 까지 보유·이용됩니다. 동의 철회 또는 제공된 목적 달성 후에는 위에 기재된 활용 목적과 관련된 이용내역이 있는 경우 최종이용일로부터 3년 까지 보유·이용됩니다. 단, 이용 종료 이후에는 사고 조사, 분쟁 해결, 민원처리, 법령상 의무이행 및 처리기관의 리스크 관리 및 통계업무만을 위하여 보유·이용됩니다.
	동의거부권리 및 거부시 불이익	위 개인정보의 제공은 동의를 거부할 권리가 있으며, 동의를 거부한 경우에는 경기도 및 광역이동지원센터 등의 정보 미제공에 따른 서비스를 제공받을 수 없는 불이익이 발생할 수 있습니다.

* 특별교통수단 정보연계 협약기관이란 교통약자의 이동편의 증진 및 특별교통수단 이용연계 등을 위하여 국가기관, 지자체, 단체 등 경기도(광역이동지원센터)와 정보연계를 협약한 기관으로 협약 대상기관은 향후 교통약자 정책에 따라 확대 및 변경될 수 있습니다.

위와 같이 본인의 개인정보를 제공·활용하는 것에 동의합니다.

(동의함 ☐ / 동의하지 않음 ☐)

4. 민감정보 제3자 제공·활용에 관한 사항

정보를 제공받는자		■ 경기도 특별교통수단 이용편의를 위한 정보연계 및 공동 활용 기반 마련 - 경기도 교통약자 이동지원센터 이용자정보 통합구축 및 연계 - 특별교통수단 서비스 제공 및 이용내역 관리, 통계분석, 민원처리, 만족도 조사 등 업무지원
① 경기도(광역이동지원센터)	제공목적	
② 경기도 타 시군 및 이동지원센터	제공항목	■ 교통약자 유형, 장애유형, 장애등급, 휠체어 사용여부, 일상생활 상태, 의사소통 여부, 장기요양등급, 기초생활수급자 여부, 보행장애정보
③ 특별교통수단 연계 협약기관 (국가, 지자체 등)	보유·이용기간	민감정보는 제공된 날로부터 동의 철회 시 또는 제공된 목적을 달성할 때 까지 보유·이용됩니다. 동의 철회 또는 제공된 목적 달성 후에는 위에 기재된 활용 목적과 관련된 이용내역이 있는 경우 최종이용일로부터 3년 까지 보유·이용됩니다. 단, 이용 종료 이후에는 사고 조사, 분쟁 해결, 민원처리, 법령상 의무이행 및 처리기관의 리스크 관리 및 통계업무만을 위하여 보유·이용됩니다.
	동의거부권리 및 거부시 불이익	위 민감정보의 제공은 동의를 거부할 권리가 있으며, 동의를 거부한 경우에는 경기도 및 광역이동지원센터 등의 정보 미제공에 따른 서비스를 제공받을 수 없는 불이익이 발생할 수 있습니다.

* 특별교통수단 정보연계 협약기관이란 교통약자의 이동편의 증진 및 특별교통수단 이용연계 등을 위하여 국가기관, 지자체, 단체 등 경기도(광역이동지원센터)와 정보연계를 협약한 기관으로 협약 대상기관은 향후 교통약자 정책에 따라 확대 및 변경될 수 있습니다.

위와 같이 본인의 민감정보를 제공·활용하는 것에 동의합니다. (동의함 ☐ / 동의하지 않음 ☐)

20 년 월 일

이용대상자: (서명)

보조인(신청자): (서명)

※ 만 14세 미만 아동 등의 개인정보(민감정보) 수집·이용 및 제3자 제공 동의 (해당 시)
■ 이동지원센터에서는 만 14세 미만 아동 등의 이용자 등록 및 개인정보(민감정보)의 수집·이용 및 제3자 제공 시 법정대리인(보호자)의 동의를 구하고 있습니다. 또한, 법정대리인(보호자)의 동의를 받기 위하여 법정대리인(보호자)의 성명과 연락처 등 정보를 수집할 수 있습니다.

위와 같이 이용자의 개인정보(민감정보) 수집·이용·제공·활용에 동의하십니까? (동의함 ☐ / 동의하지 않음 ☐)
법정대리인(보호자): (서명)

개인정보에 대한 처리(열람/정정/삭제 등)를 요청할 권리가 있으며, 요청 시 신속히 처리해 드리겠습니다.
경기도(광역이동지원센터), 부천시(이동지원센터) 귀중