

KGC인삼공사 공장 견학 신청서

1. 신청 정보

방문 공장	'부여공장' 또는 '원주공장'
유형	'개인' 또는 '단체'(단체명입력)
일시	날짜 및 시간
인원	
목적	

2. 신청자 정보

성함	
휴대폰 번호	
이메일 주소	

견학 참여를 위한 개인정보 수집·이용동의서

한국인삼공사는 견학프로그램 참여와 관련하여 아래와 같이 개인정보를 수집합니다.

아래 내용을 숙지하시고 동의 여부 표기 부탁드립니다.

14세 미만 아동의 경우는 보호자(법정대리인) 서명 부탁드립니다.

□ 개인정보 수집 및 이용 동의서

수집·이용 목적	항목	보유·이용기간
부여 공장 및 원주 공장 견학 신청 접수에 따른 견학 서비스 제공	이름, 휴대전화번호, 이메일 주소, 견학 신청 내용 (방문 유형, 목적, 일정, 인원)	<u>견학 완료 3개월 후 삭제</u> <u>* 단 관계법령에 따라</u> <u>파기하지 않고 보존하여야</u> <u>하는 경우 해당 기간까지</u>
공장 견학 서비스 제공	성함, 연락처	<u>견학 종료 후 30일</u>
견학 참여 영상기록 제공 (사진, 동영상)	영상기록 정보	<u>견학 종료 후 30일</u>

★ 견학체험프로그램 시 영상 제작을 하여 견학객에게 배부하고자 동의서를 받고 있습니다.

위의 개인정보 수집·이용에 대한 동의를 거부할 권리가 있습니다.

그러나 동의를 거부할 경우 원활한 프로그램 참여에 제한을 받을 수 있습니다.

위와 같이 개인정보를 수집·이용하는데 동의하시겠습니까?

동의 ☐ 비동의 ☐

□ 민감정보 수집·이용 동의서

수집·이용 목적	항목	보유·이용기간
<u>참여자 위생관리</u>	질병 보유 여부	<u>견학 종료 후 30일</u>

위의 개인정보 수집·이용에 대한 동의를 거부할 권리가 있습니다.

그러나 동의를 거부할 경우 공장 견학 참여에 제한을 받을 수 있습니다.

위와 같이 개인정보를 수집·이용하는데 동의하시겠습니까?

동의 ☐ 비동의 ☐

20 년 월 일

본인 성명 (인)

법정대리인 성명 (인)

한국인삼공사 공장 출입 점검표

한국인삼공사는 공장의 철저한 위생관리를 통해 안전한 정관장 제품을 제조하고자 본 점검표를 준비하였사오니, 많은 협조 부탁드립니다.

□ 건강상태

최근 1개월 이내 아래 질환을 가졌거나 치료를 받은 적이 있으신 분은 사전에 말씀해주세요.
건강 상태가 양호하신 분들은 다음 페이지 해당 란에 √ 로 표시하세요.

1. 전염성 질환 (코로나19, 독감, 유행성결막염 등)
2. 호흡기 질환 (폐렴, 결핵 등)
3. 설사 질환 (콜레라, 세균성이질, 장티푸스 등)
4. 기타 전염성 질환 (수두, 볼거리, 수족구 등)
5. 전염성을 띄는 피부병 및 화농성 피부질환

□ 공장 내부에서의 주의사항

1. 내부 직원의 안내를 받아야 하며 단독 행동은 불가합니다.
2. 공장 내부에서는 사진촬영이 불가합니다.
3. 공장 내부에서는 작업자분들께 방해가 되지 않도록 정숙해야 합니다.
4. 제품이나 기계를 함부로 만지지 말아야 합니다.
5. 공장 내부에서는 껌이나 사탕 및 음식물 섭취를 불가합니다.
6. 규정된 복장을 착용해야 합니다. ★ 일반공정 : 위생가운 위생모자, 덧신 ★ 청정실 : 무진복, 무진화, 위생모
7. 공장에 들어가기 위해서는 손을 깨끗하게 씻어야 합니다.
8. 공장 내에서 흡연은 불가합니다.
9. 음주상태의 경우 견학이 불가능한 점 양해 부탁드립니다.

※ 견학 시에는 사전에 [출입 점검표](#), [건강상태체크지](#), [개인정보동의서](#)를 제출해 주셔야 하며,
견학담당자의 이메일 혹은 방문 제출 부탁드립니다.

사전점검 건강체크·서약서

본인은 전염성 질환을 포함하여 식품에 위해를 가할 질환을 갖고 있지 않으며 건강상태를 거짓없이 점검하였습니다. 또한 공장 내부에서의 주의사항에 대해서도 꼼꼼히 읽었으며, 주의사항 대로 임할 것을 약속합니다.

★ 단체 견학 시 인솔자 대리서명 가능

NO.	이름	건강상태 양호 √	서명	NO.	이름	건강상태 양호 √	서명
1		☐		18		☐	
2		☐		19		☐	
3		☐		20		☐	
4		☐		21		☐	
5		☐		22		☐	
6		☐		23		☐	
7		☐		24		☐	
8		☐		25		☐	
9		☐		26		☐	
10		☐		27		☐	
11		☐		28		☐	
12		☐		29		☐	
13		☐		30		☐	
14		☐		31		☐	
15		☐		32		☐	
16		☐		33		☐	
17		☐		34		☐	

20 년 월 일

단체명 :

연락처 :

대리인 서명 :

(인)

사전점검 건강체크·서약서 (개인용)

본인은 전염성 질환을 포함하여 식품에 위해를 가할 질환을 갖고 있지 않으며 건강상태를 거짓없이 점검하였습니다. 또한 공장 내부에서의 주의사항에 대해서도 꼼꼼히 읽었으며, 주의사항 대로 임할 것을 약속합니다.

NO.	날짜	건강상태 양호 √	이름 (서명)	NO.	날짜	건강상태 양호 √	이름 (서명)
1		☐	(인)	21		☐	(인)
2		☐	(인)	22		☐	(인)
3		☐	(인)	23		☐	(인)
4		☐	(인)	24		☐	(인)
5		☐	(인)	25		☐	(인)
6		☐	(인)	26		☐	(인)
7		☐	(인)	27		☐	(인)
8		☐	(인)	28		☐	(인)
9		☐	(인)	29		☐	(인)
10		☐	(인)	30		☐	(인)
11		☐	(인)	31		☐	(인)
12		☐	(인)	32		☐	(인)
13		☐	(인)	33		☐	(인)
14		☐	(인)	34		☐	(인)
15		☐	(인)	35		☐	(인)
16		☐	(인)	36		☐	(인)
17		☐	(인)	37		☐	(인)
18		☐	(인)	38		☐	(인)
19		☐	(인)	39		☐	(인)
20		☐	(인)	40		☐	(인)