**「서울대학교병원 멀티시네마월 미디어아트 공모전」**

**참 가 신 청 서**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **참가 구분** | 개 인 ☐ 팀 참가자 ☐ | | |
| **성 명** | *※ 팀 참가자는 팀장만 기재(생년월일, 이메일 등 포함)* | | |
| **팀 명** | *※ 팀 참가자일 경우만 기재* | | |
| **팀 원** | *※ 팀 참가자일 경우만 기재*  *(이름/연락처/이메일)* | | |
| **생년월일** | 년 월 일(만 세) | **주소** | *※ \*\*시 까지만 기입* |
| **휴대전화** | *※ 팀 참가자는 팀장만 기재* | **이메일** | *※ 팀 참가자는 팀장만 기재* |
| **작품 제목** |  | | |
| **작품 설명** | *※ 별첨1 양식에 기재* | | |
| **개인정보**  **수집 동의서** | **- 개인정보의 수집 및 이용 목적**: 공모 접수진행, 운영 및 관리  (수상작 시상, 응모자확인 및 연락, 주소확인 등)  **- 수집 및 이용 항목:** 필수항목(성명, 전화, 휴대전화, 이메일, 생년월일, 주소)  **- 개인정보의 보유 및 이용 기간**: 개인정보 수집 및 이용 목적이 달성 시  **- 동의거부 권리 및 불이익 내용**:위 개인정보 중 필수항목에 대한 수집・이용에 관한 동의는 공모전 출품 접수를 위하여 필수적이므로 위 사항에 동의하셔야 접수가 가능합니다.  ※ 개인정보 제공자가 동의한 내용 외의 다른 목적으로 활용하지 않으며, 참가자는 개인정보 수집·이용을 거부할 권리가 있으며, 거부하실 경우 공모접수 및 선정이 취소될 수 있습니다.  **「개인정보보호법」 등 관련 법규에 의거하여 본인은 위와 같이 개인정보 수집 및 활용에 동의합니다.**  **※ 필수항목: ( 동의함 □ 동의하지 않음 □ )** | | |
| **유의사항** | * 제출한 신청서 및 작품은 일체 반환하지 않음. * **타 공모전 입상작 또는 유사 작품, 타인의 제작물, 명의 도용작, 표절작** 등의 경우 수상작 선정 대상에서 제외되며, 수상 결정 후에라도 수상 취소, 시상내역 환수 등의 조치가 이루어짐. * 수상작과 관련하여 저작권 분쟁 등 법적 분쟁 발생 시, 수상자가 일체 책임을 지게 되며 이로 인하여 손해가 발생할 경우 수상자에게 손해배상액을 청구할 수 있음. * 출품규격을 충족시키지 못하는 출품작은 심사대상에서 제외될 수 있음. * 참여 작품 수 미비 또는 저품질 등의 이유로 추후 상금 및 수상인원이 변동될 수 있음. * 제세공과금은 수상자 본인이 부담함. | | |
| **저작권 관련사항** | * 저작권 관련 사항은 문화체육관광부와 한국저작권위원회의 창작물 공모전 가이드라인을 준용하여 적용 * 주최(주관)측은 입상작에 대해 추후 입상자(창작자)와 협의를 통해 기증받거나 사업 홍보·전시 등을 위해 작품을 변경 또는 변형하여 활용 가능함. * 수상작의 저작권은 수상자에게 있으나 주최(주관)측은 수상 작품 발표, 전시, 수상작품집, 홍보나 캠페인 등의 목적으로 활용(필요시 재가공)할 수 있음. * 입상하지 않은 응모작은 공모 종료일로부터 3개월 이내에 모두 폐기함. | | |
| 기재 내용이 사실과 다름없음을 확인하며, 2023년 서울대학교병원 멀티시네마월 미디어아트 공모전에 참가합니다.  2023년 월 일  참가신청자(팀) \_\_\_\_ \_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (서명)  ※ 성명기재 후 파일 첨부 시 서명으로 인정됩니다.  **서울대학교병원장 귀하** | | | |
| 1. 타 공모전에 출품하여 입상한 경우 수상이 취소되며 상금은 환수 조치됩니다.  2. 출품작은 반환하지 않습니다.  3. 수상작은 반드시 원본 제출하여야 합니다. | | | |

**[\*별첨1]**

|  |  |
| --- | --- |
| **작품 제목** |  |
| **작품 설명** | *※ 500자 이내로 간략하게 작품을 설명해주세요.* |