

# **강원지역 선원기초안전 재교육 사전신청 안내문(상선)**

강원도립대학교에서는 강원특별자치도, 어선안전조업국, 동해지방해양수산청 등과 협업하여 강원지역 선원들을 위한 한국해양수산연수원 선원기초안전재교육 과정을 출장교육으로 시행하고자 사전신청(5.18.~5.26.)을 받고 있습니다.

「선원법」에 따라 여객선 또는 연해구역 이상을 항행구역으로 하는 일반선박(상선) 및 관공선에 승무하는 선원은 선원기초안전교육을 받아야 하고 5년마다 재교육 과정을 이수하여야 합니다.

이번 강원지역 출장교육은 시설과 안전장비의 제한 등으로 재교육과정으로 추진하며 어업인 사전 신청에 따라 교육인원 제한(5명)이 있습니다.

## **강원지역 기초안전 재교육 실시 계획(잠정)**

신청대상 : 과거 한국해양수산연수원 기초안전교육(4.5일) 또는 재교육(2일)을 이수하였고, 현재 5년이 경과하였거나 유효기간이 1년 미만으로 남아 재교육 신청이 필요한 여객선 또는 상선(관공선)의 선원

\* 상급안전교육 대상자 제외

신청기간 : 5월 18일 ~ 5월 26일(사전신청서 접수 선착순 5명 선발)

접수장소 : 동해지방해양수산청 선원해사안전과, 팩스(033-520-6140)

교육기간 : 7월 28일 ~29일(2일간, 협의 과정에서 일정변경 가능성 있음)

교육비 : 33,500원(금액조정이 있을 수 있고, 별도 수납 후 해양수산연수원에 대납 예정)

교육장소 : 강원도립대학교(주문진), 강릉어선안전조업국, 강릉북부수영장 실습 등

교육확정 : 사전신청 선착순으로 어업인 신청자를 포함한 총 교육생 30명을 선발 후 개인별로 준비물, 교육비 납부 등 안내 예정

※ 교육과정에 실습 등 사유로 사전신청 인원제한이 있으니 양해하여 주시기 바라며, 기타 궁금한 사항은 동해지방해양수산청 선원해사안전과 (033)-520-6141로 문의하여 주시면 감사하겠습니다.

# 강원지역 선원기초안전(재)교육 사전등록 신청서(일반선박)

성명(국문)		주민등록번호	-
성명(영문)		본인연락처 (휴대전화)	
소속 선명		연락처(선주 등)	
주소			

## 개인정보 수집·이용·제공 동의서

강원도립대학교·강원특별자치도(어업진흥과)·어선안전조업국·동해지방해양수산청(선원해사안전과)이 협업하여 추진하는 한국해양수산연수원 선원기초안전재교육과정 강원지역 출장교육 신청을 위하여 「개인정보보호법」 제15조, 제17조, 제24조에 따라 아래와 같이 신청인 본인의 개인정보를 수집·이용 또는 제공하는 것에 동의가 필요합니다.

### 1. 수집·이용에 관한 사항

수집·이용 목적	선원기초안전재교육 단체 출장교육 신청
수집·이용 항목	▶ 성명(국·영문), 주민등록번호, 주소, 연락처(휴대전화), 소속 선명
보유·이용기간	위 개인정보는 수집이용에 관한 동의일로부터 1년 동안 보유·이용됩니다. 다만, 한국해양수산연수원의 교육정보는 관련 법령이 정한 기간까지 보존합니다.
동의거부의 권리	위 개인정보 수집이용에 관한 동의란에 동의하셔야만 교육신청이 가능합니다. 동의하지 않을 경우 교육신청 의사가 없는 것으로 간주하여 처리합니다.
수집·이용 동의여부	귀 기관이 위 목적으로 본인의 개인정보를 수집·이용하는 것에 동의합니다. ( <input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 )

### 2. 제공에 관한 사항

제공 받는 자	한국해양수산연수원·강원도립대학교·강원특별자치도·어선안전조업국·동해지방해양수산청 업무담당자
제공받는 자의 이용 목적	선원기초안전재교육 신청명단 작성 및 교육신청 절차 진행
제공할 항목	수집 이용에 동의한 모든 항목( 본 동의 이전에 수집된 개인정보 포함)
제공받는 자의 보유·이용기간	개인정보는 제공된 날로부터 제공된 목적을 달성할 때까지 보유·이용됩니다.
동의거부의 권리	위 개인정보제공에 관한 동의는 교육신청을 위하여 필수적이며, 미동의시 교육신청을 하지 않는 것으로 간주됩니다.
제공에 관한 동의 여부	귀 기관이 위 목적으로 본인의 개인정보를 제공하는 것에 동의합니다. ( <input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 )
고유식별정보 동의 여부	귀 기관이 위 목적으로 본인의 고유식별정보를 수집·이용하는 것에 동의합니다. [고유식별정보: 주민등록번호] ( <input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 )

2026년 월 일

성 명:

(서명 또는 인)