

별첨1.

2020 유소연배 서울특별시 종별 골프대회 신종 코로나바이러스 감염증(코로나19) 문진표

※ 대회에 참가하는 선수는 본 문진표를 필히 작성하여 서울시골프협회로 제출하여주시기 바랍니다.

1. 인적사항			
성명		소속	
생년월일		연락처	

2. 확인사항	
최근 14일 전에 중국 등 코로나바이러스 감염지역에 다녀온 적이 있거나, 다녀온 자와 접촉한 경험이 있습니까?	☐ 예 ☐ 아니요
현재 발열, 기침 및 호흡곤란 등의 증상이 있습니까?	☐ 예 ☐ 아니요

3. 여행력			
최근 14일 간 해외지역 및 코로나19 확산지역에 대한 방문 기간은?	☐ 예	도시명 :	기간 :
	☐ 아니요		

4. 임상 증상 (해당사항에 V 표시 또는 기재 요망, 단, 해당 사항이 없으신분은 미 기재 요망)			
최초증상	☐ 발열(℃) ☐ 기침 ☐ 가래 ☐ 오한 ☐ 근육통 ☐ 인후통 ☐ 호흡곤란 ☐ 기타()		
발현 일시	년 월 일 시		
발현 장소	☐ 입국 전(장소:) ☐ 비행기 내 ☐ 입국 후(장소:) ☐ 기타()		
확인자	☐ 본인 ☐ 의료인 ☐ 보건소 담당자 ☐ 검역소 담당자 ☐ 기타		
현재 증상	☐ 발열(℃) ☐ 기침 ☐ 가래 ☐ 오한 ☐ 근육통 ☐ 인후통 ☐ 호흡곤란 ☐ 기타()		
의료기관 진단	☐ 폐렴 ☐ 급성호흡곤란증후군 ☐ 기타()		

위 사항을 위반하거나 거짓으로 작성·제출하여 참가할 경우, 해당 선수는 참가가 취소될 수 있고, 사항에 따라 필요시 법적조치(손해배상 및 구상권 청구)를 받을 수 있음.

성명 : (인)

개인정보 수집·활용 동의서	
수집하는 개인정보의 항목	성명, 생년월일, 연락처, 소속
개인정보의 수집 및 이용 목적	신종코로나바이러스 의심환자 파악을 위해 사용
개인정보의 보유 및 이용 기간	수집한 날로부터 1년 후 폐기
개인정보 제공 동의 거부 권리 및 동의 거부에 따른 불이익 내용 또는 제한 사항	정상적인 대회운영에 필요한 최소한의 정보에 해당하므로, 상기 내용에 대하여 본인이 동의하지 않을 시 대회 참가가 불가할 수 있음을 알려드립니다.
「개인정보보호법」 등 관련 법규에 의거하여 상기 본인은 위 사항에 대하여 충분히 인지하였으며 이와 같이 개인정보 수집 및 활용에 동의합니다. ☐ 동의 ☐ 동의 안함	
2020년 월 일 문진표 본인 서명 : (인)	

※ 제출처 : 이메일 golf@seoulsports.or.kr / 팩스 02-490-2930

별첨2.

2020 유소년배 서울특별시 종별 골프대회

일일 문진확인증(7월 6일)			
1. 인적사항			
성명		연락처	
2. 방문목적			
☐ 선수	☐ 보호자	☐ 조직위	☐ 기타()
3. 아래 증상에 V 표시해주세요.			확인란
☐ 발열(37.5℃ 이상)	☐ 미각·후각 상실	☐ 해외방문자와의 접촉	
☐ 기침, 가래, 인후통, 호흡곤란 등	☐ 확진자와의 접촉	☐ 집단감염 발생지() 방문	

개인정보 수집·활용 동의서	
수집하는 개인정보의 항목	성명, 생년월일, 연락처
개인정보의 수집 및 이용 목적	신종코로나바이러스 의심환자 파악을 위해 사용
개인정보의 보유 및 이용 기간	수집한 날로부터 1년 후 폐기
개인정보 제공 동의 거부 권리 및 동의 거부에 따른 불이익 내용 또는 제한 사항	정상적인 대회운영에 필요한 최소한의 정보에 해당하므로, 상기 내용에 대하여 본인이 동의하지 않을 시 대회 참가가 불가할 수 있음을 알려드립니다.
「개인정보보호법」 등 관련 법규에 의거하여 같이 개인정보 수집 및 활용에 동의합니다.	☐ 동의 ☐ 동의 안함 상기 본인은 위 사항에 대하여 충분히 인지하였으며 이와

- 위 사항과 동의서에 동의하며 거짓으로 작성·제출하여 입장할 경우, 해당 선수는 참가가 취소될 수 있고, 사항에 따라 필요시 법적조치(손해배상 및 구상권 청구)를 받을 수 있음.

2020년 7월 6일

성명 :

(서명)

2020 유소년배 서울특별시 종별 골프대회

일일 문진확인증(7월 7일)			
1. 인적사항			
성명		연락처	
2. 방문목적			
☐ 선수	☐ 보호자	☐ 조직위	☐ 기타()
3. 아래 증상에 V 표시해주세요.			확인란
☐ 발열(37.5℃ 이상)	☐ 미각·후각 상실	☐ 해외방문자와의 접촉	
☐ 기침, 가래, 인후통, 호흡곤란 등	☐ 확진자와의 접촉	☐ 집단감염 발생지() 방문	

개인정보 수집·활용 동의서	
수집하는 개인정보의 항목	성명, 생년월일, 연락처
개인정보의 수집 및 이용 목적	신종코로나바이러스 의심환자 파악을 위해 사용
개인정보의 보유 및 이용 기간	수집한 날로부터 1년 후 폐기
개인정보 제공 동의 거부 권리 및 동의 거부에 따른 불이익 내용 또는 제한 사항	정상적인 대회운영에 필요한 최소한의 정보에 해당하므로, 상기 내용에 대하여 본인이 동의하지 않을 시 대회 참가가 불가할 수 있음을 알려드립니다.
「개인정보보호법」 등 관련 법규에 의거하여 같이 개인정보 수집 및 활용에 동의합니다.	☐ 동의 ☐ 동의 안함 상기 본인은 위 사항에 대하여 충분히 인지하였으며 이와

- 위 사항과 동의서에 동의하며 거짓으로 작성·제출하여 입장할 경우, 해당 선수는 참가가 취소될 수 있고, 사항에 따라 필요시 법적조치(손해배상 및 구상권 청구)를 받을 수 있음.

2020년 7월 7일

성명 :

(서명)