



## VOLUNTEER APPLICATION & CONSENT FORM

### 자원봉사 신청 및 동의서

#### ■ SECTION 1 – PERSONAL INFORMATION (개인 정보)

Full Name (성명): \_\_\_\_\_

Age (나이): \_\_\_\_\_ DoB (생년월일): \_\_\_\_\_

Address (주소): \_\_\_\_\_ City \_\_\_\_\_ State \_\_\_\_\_ Zip \_\_\_\_\_

Email (이메일): \_\_\_\_\_ Phone (전화번호): \_\_\_\_\_

#### ■ SECTION 2 – VOLUNTEER DETAILS (봉사 정보)

Area of Interest (지원 분야):

Event Support  Administration  Translation  Cultural Program  Youth Program

Volunteering talents in music, dance, art, and other creative fields  Other: \_\_\_\_\_

Are you employed? (직장 여부):  Yes  No

Company Name (직장명): \_\_\_\_\_ Position / Title (직급): \_\_\_\_\_

Are you a student? (학생 여부):  Yes  No

School Name (학교): \_\_\_\_\_ Major (전공): \_\_\_\_\_

#### ■ SECTION 3 – LIABILITY WAIVER (면책 동의)

I understand that participation in volunteer activities may involve certain risks, including but not limited to physical injury or property damage. I voluntarily assume all risks and agree to release, waive, and hold harmless the Korean American Association of Greater Austin, its officers, directors, and volunteers from any liability.

본인은 자원봉사 활동 중 발생할 수 있는 위험을 이해하며, 협회 및 관계자를 모든 법적 책임으로부터 면책하는 데 동의합니다.

I Agree / 동의합니다

#### ■ SECTION 4 – PHOTO / MEDIA RELEASE (사진 및 영상 활용 동의)

I grant permission for the Association to use photographs, videos, or recordings taken during volunteer activities for promotional and nonprofit purposes.

본인은 행사 중 촬영된 사진 및 영상이 홍보 및 비영리 목적에 사용되는 것에 동의합니다.

I Agree / 동의합니다

**■ SECTION 5 – PRIVACY POLICY (개인정보 활용 동의)**

I consent to the collection and use of my personal information for communication, event coordination, and volunteer management purposes. I understand that I may request access, correction, or deletion of my information.

본인은 연락 및 봉사활동 운영을 위한 개인정보 활용에 동의하며, 언제든지 정보 열람 및 삭제를 요청할 수 있음을 이해합니다.

I Agree / 동의합니다

**■ SECTION 6 – THIRD-PARTY SHARING (제 3 자 제공 동의)**

I consent to the sharing of my name, email, and phone number with affiliated Korean-American nonprofit organizations for volunteer-related communications.

본인은 한인 비영리 단체와의 협력 활동을 위해 이름, 이메일, 전화번호가 공유되는 것에 동의합니다.

I Agree / 동의합니다

**■ SECTION 7 – CONFIDENTIALITY & DATA PROTECTION (정보보안 및 비밀유지 동의)**

I agree to maintain strict confidentiality regarding any personal or sensitive information acquired during my volunteer activities. This includes, but is not limited to, the contact information (phone numbers, addresses), health conditions (illnesses or medical history), and private affairs of participants and members. I shall not disclose such information to any third party or use it for any purpose other than the assigned volunteer tasks.

본인은 자원봉사 활동 중 취득한 모든 개인정보 및 민감 정보에 대하여 엄격한 비밀 유지를 준수할 것을 동의합니다. 이는 참여자 및 회원의 **연락처(전화번호, 주소), 건강 상태(질병 및 의료 기록), 사생활에 관한 내용 등을 포함**하며, 이에 국한되지 않습니다. 본인은 이러한 정보를 제 3 자에게 누설하거나 봉사 활동 이외의 목적으로 사용하지 않겠습니다.

I Agree / 동의합니다

**■ SECTION 8 – PARENT/GUARDIAN CONSENT (미성년자 필수, 보호자 동의)**

I certify that I am the parent/guardian and approve participation.

본인은 보호자로서 미성년자의 봉사 활동 참여를 확인하고 승인합니다.

Parent/Guardian Name: \_\_\_\_\_

Relationship (관계): \_\_\_\_\_ Phone (전화번호): \_\_\_\_\_

Signature: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

본인은 위의 모든 내용을 읽었으며, 이에 동의함을 확인합니다.

Applicant Signature (신청자 서명)		Date (날짜)	
---------------------------------	--	-----------	--