

|  |
| --- |
| 사단법인 한국CISO협의회 회원가입 신청서 |

|  |
| --- |
| **[1] 회원사 정보** |
| **회 사 명** | **(국문)** |  |
| **(영문)** |  |
| **주 소** | (우.) |  |
| **대표자명** |  | **CISO지정·신고 여부** |  |
| **웹사이트** |  |
| **회원사 구분** **및****연회비** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **구 분** | **회원 종류** | **해당 체크** | **연회비** | **비 고** |
| 기업/기관(CISO) | ● 정회원사※부회장사 (선임 시) |  |  |  |
|  | 1,000만 원 |  |
| • 대기업, 중견기업 |  | 500만 원 | (회원 3인 등록) |
| • 중소기업, 스타트업 |  | 300만 원 | (회원 2인 등록) |
| ● 준회원사 |  | 60만 원 | (회원 1인 등록) |

 |

|  |
| --- |
| **회원가입을 위한 개인정보 수집 및 이용 안내 및 동의** |

|  |
| --- |
| **◈ 사단법인 한국CISO협의회 회원가입을 위한 개인정보 수집·이용에 관한 안내**사단법인 한국정보보호최고책임자협의회(한국CISO협의회)는 회원(사)의 가입과 관련하여 회원(사) 관리, 정보 제공 등을 위해 최소한의 개인정보를 수집하고자 합니다. 따라서 개인정보보호법 제15조에 따라 다음과 같이 개인정보 수집·이용 등에 관한 사항을 안내하고, 그 동의를 구합니다.**■ 개인정보의 수집·이용 목적**귀하의 개인정보는 아래와 같은 목적을 위해 수집하며, 이외에는 사용하지 않습니다.(1) 회원(사) 관리(2) 협의회 공지사항 안내(3) 정보 및 자료 제공(4) 기타 회원(사) 서비스 제공 등**■ 수집하는 개인정보의 항목**성명, 회사명, 부서, 직위, 연락처(회사 및 휴대폰), 이메일 주소, 사진**■ 개인정보의 보유 및 이용 기간**저장된 개인정보는 회원(사) 변동사항 및 연회비 납부 등의 관리를 위해 회원(사) 탈퇴 후 익년도 말일(12월 31일)까지 보관 후 파기합니다.**■ 동의 거부권 및 동의 거부에 따른 불이익 안내**귀하는 위와 같이 개인정보를 수집·이용하는 것에 대해 동의를 거부할 권리가 있습니다.동의 거부 시에도 회원가입은 가능하나 일부 서비스가 제한 될 수 있습니다.  |

**사단법인 한국CISO협의회 회원가입을 위와 같이 신청합니다.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **회 사 명** | **:** |  |
| **신 청 자** | **:** |  |
| **날인/서명** | **:** |  |

 년 월 일

|  |
| --- |
| 한국CISO협의회 서울시 마포구 마포대로 25 신한디엠빌딩 13F 02-701-7037 ciso@cisokorea.org [www.cisokorea.org](http://www.cisokorea.org) |
| **회원(참석자) 정보** |
|  |
| **회원(1)****CISO** | 성 명 |  | 부서/직위 |  |
| 휴대전화 |  | 연락처 |  |
| (사진)※필수첨부 | 생년월일 | ※연도 필수 | CPO 겸직 | O / X |
| 이메일 |  |
| 주요경력 | *※유공자 포상 후보 및 전문가 추천을 위한 참고 자료로 사용됩니다.*• 2024.01~현재 : (기업명) CISO• 2022.01~2024.01 : (기업명) (직책)• 공학박사, 자문위원, 인증 등 관련 경력• |
| 경력 기간 | 총 년 개월 ( 년 월 기준 ) |
|  |
| **회원(2)** | 성 명 |  | 부서/직위 |  |
| 휴대전화 |  | 연락처 |  |
| (사진)※필수첨부 | 이메일 |  | 생년월일 | ※연도 필수 |
| 주요경력 | *※유공자 포상 후보 및 전문가 추천을 위한 참고 자료로 사용됩니다.*•••• |
| 경력 기간 | 총 년 개월 ( 년 월 기준 ) |
|  |
| **회원(3)** | 성 명 |  | 부서/직위 |  |
| 휴대전화 |  | 연락처 |  |
| (사진)※필수첨부 | 이메일 |  | 생년월일 | ※연도 필수 |
| 주요경력 | *※유공자 포상 후보 및 전문가 추천을 위한 참고 자료로 사용됩니다.*• ••• |
| 경력 기간 | 총 년 개월 ( 년 월 기준 ) |
|  |
| 연회비담당자 | 성 명 |  | 부서/직위 |  |
| 휴대전화 |  | 연락처 |  |
| 이메일 |  |