**캐릭터디자이너 자격 인증 신청서\_01**

본인은 캐릭터디자이너 자격 인증 신청내용을 확인하였으며, 규정된 내용의 준수사항을 성실히 이행할 것을 확약합니다. 이에, 신청합니다.

년 월 일

**신 청 인 (인)**

|  |
| --- |
| 2023년은 협회 창립 27주년을 맞이하는 캐릭터산업의 정착과 확립을 위한 해.  |
|  |  |  |

※ 첨부서류 : 1. 신청서 2. 포트폴리오(프로젝트/디자인 설명.이미지 등)

포트폴리오는 자유형식으로 PNG, JPG, PDF, 압축파일로 접수함.

※ 심사평가 납부계좌 : 기업은행 219-048253-01-014 예금주. (사)캐릭터디자이너협회

심사평가 신청비 : (65,000원), 자격인증서 발급비(50,000원). 케이스/배송료 포함

※ 첨부서류 송부(이메일) : master@kocda.org

**캐릭터디자이너 자격인증 신청서\_02**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1. 상세정보 입력** |  | .\* 필수 기재 |
| 성명(한글) \*  | 　 | 성명(영문) \*  | 　  |
| 이메일 \* | 　 | 생년월일/성별\*  | 　 | 남/여 |
| 일반 전화번호 | 　 | 휴대폰\* | 　 |
| 소속  | 　 | 홈페이지 등 | 블로그, 카페, 페이스북 등 |
| 회사(개인)주소\* | 　 | 우편번호 |  |  |
| 　 |
|  |  |  |  |  |
|  **2. 전문분야** |  |  |  |  |
| 캐릭터디자인\* | 　Ex. BI, 상품개발, 게임, 웹툰, 일러스트, 이모티콘 등 자유기재 |
| 　 |
| 기타  | 　 업무경력 ?년 |
| 　 |
|  |  |  |  |  |
|  **3. 프로필** |  |  |  |
| 연도 | 사업내용 |
| 　 | 　 |
| 　 | 　 |
| 　 | 　 |
| 　 | 　 |
| 　 | 　 |
| 　 | 　 |
| 　 | 　 |
| 　 | 　 |
| 　 | 　 |
| 　 | 　 |

**개인정보 수집·이용·제공 동의서(필수)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 성명 | 동의 여부 | 서 명 |
|  | □동의 / □거부 |  |
| 본인은 (사)캐릭터디자이너협회의 자격 인증신청과 관련하여 다음과 같이 개인 정보 수집·이용 및제공하는데 동의합니다. 가. 수집･이용･제공 목적 ㅇ (사)캐릭터디자이너협회의 회원등록 및 관리를 등을 위한 최소 정보의 수집과 이용나. 수집･이용･제공하는 개인정보의 항목ㅇ 신청서에 기재하는 이름, 생년월일, 성별, 주소, 핸드폰번호, 전자우편, 직업, 소속다. 개인정보의 보유 및 이용･제공기간 ㅇ 본 동의서가 작성된 때로부터 회원 탈퇴까지ㅇ 본 동의서가 작성된 때로부터 처리 및 보유 기간 경과까지 (5년)라. 동의를 거부할 권리와 거부에 따른 불이익ㅇ 본인은 상기 개인정보의 수입에 대하여 거부할 권리를 보유하고 있음을 인지하고 있습니다.ㅇ 개인정보제공 동의를 거부할 경우 회원등록 대상에서 제외되는 등의 불이익을 받을 수 있습니다.년 월 일**(사)캐릭터디자이너협회장 귀하** |