

WEBCEPH 개인정보 및 민감정보의 수집·이용 및 제공 동의서

본인(법정대리인)은 '치아교정 및 악교정수술의 진단 자료 분석 서비스'를 위한

[1] 개인정보의 제3자 제공에 동의합니다.

예 아니오

[2] 민감(건강)정보의 제3자 제공에 동의합니다.

예 아니오

본인(법정대리인)은 '인공지능 치아교정 진단 기기·서비스의 학술적·상업적 연구개발 및 개선'을 위한

[1] 개인정보의 제3자 제공에 동의합니다.

예 아니오

[2] 민감(건강)정보의 제3자 제공에 동의합니다.

예 아니오

본인은 [병·의원명 기입]이 위와 같이 본인의 개인정보를 처리하는 것에 대하여 동의합니다.

.....년 월 일

환자(대리인 또는 보호자) 이름: (서명)

관계: