

개인정보 및 사진·영상 활용 동의

시술기록 목적의 개인정보와 홍보 목적의 사진은 분리하여 동의받습니다.

A. 시술 및 법정기록을 위한 개인정보

수집 항목: 성명, 생년월일, 성별, 주소, 연락처, 건강상태·복용약·알레르기·감염병 관련 정보, 시술 부위와 내역, 응급연락처

이용 목적: 시술 적합성 확인, 안전관리, 시술기록 작성·보관, 이상반응 대응, 관계 법령상 의무 이행

보유 기간: 관계 법령 및 하위법령에서 정한 기간. 현재 표준지침은 시술기록 5년 보관을 안내하며, 확정 법령이 달라질 경우 그 기준을 따릅니다.

건강정보는 민감정보에 해당할 수 있습니다. 법적 근거 또는 유효한 동의에 따라 최소한으로 처리하고 안전하게 보관합니다.

☐ 위 개인정보 수집·이용에 동의합니다. ☐ 동의하지 않습니다.*

* 필수 정보 제공에 동의하지 않으면 안전한 시술 또는 법정기록 작성이 어려워 시술이 제한될 수 있습니다.

B. 시술 전·후 사진 촬영 및 홍보 활용 (선택)

홍보 동의는 시술 동의와 별개이며, 동의하지 않아도 일반적인 시술 서비스에 불이익이 없습니다. 할인·사례 모델 계약 등 별도 조건이 있다면 구체적인 범위와 대가를 별도 문서로 정합니다.

기록용 촬영	☐ 동의 ☐ 미동의	☐ 두피만 ☐ 얼굴 포함
홍보 게시	☐ 동의 ☐ 미동의	☐ 홈페이지 ☐ 블로그 ☐ 인스타그램 ☐ 교육자료
식별 범위	☐ 익명 ☐ 별칭	☐ 얼굴 비공개 ☐ 눈 가림 ☐ 얼굴 공개
활용 기간	☐ 1년 ☐ 3년	☐ 철회 시까지 ☐ 기타: _____

철회 요청 연락처: _____ (철회 전 적법하게 게시·제작된 인쇄물 등은 즉시 회수가 어려울 수 있습니다.)

동의일: _____년 _____월 _____일 이용자: _____ (서명 또는 인) 담당자: _____ (서명)