

본인은 행정안전부가 실시하는 대일항쟁기 강제동원 희생자 유해봉환을 위한 유전자 검사에 참여하고자 아래와 같이 신청하며, 행정안전부가 「개인정보보호법」 등 관련 법규에 의한 개인정보 및 고유식별정보의 수집 및 이용, 제3자 제공 이용에 동의합니다.

개인정보 수집·이용내역

- (항목) 희생자의 성명(한글·한자), 성별, 생년월일, 본적, 유전자 검사 참여 신청자의 성명, 생년월일, 성별, 희생자와의 관계, 주소, 연락처
- (목적) 행정안전부 주관 일제 강제동원 희생자 유족에 대한 유전자 검사
- (보유기간) 10년

개인정보 및 고유식별번호 제3자 제공이용 동의

- (제공처) CJ대한통운, 우체국 택배
- (항목) 성별, 주소, 연락처
- (목적) 유전자 검사를 위한 신청안내문 및 유전자 검사 도구의 접수 및 배송
- (이용기간) 이용 목적 달성 후 해당 정보 파기

※ 유전자 검사 참여 신청자 중 대표자가 작성해 주세요.

2025년 월 일

위 동의인 성명(대표자)

(서명 또는 인)

행정안전부 장관 귀하

▶ 아래는 **강제동원 희생자의 인적사항**을 작성해 주세요.

☞ 정확히 기억나지 않거나 모르시면 작성하지 않으셔도 됩니다.

■ 희생자

성명	(한글)	(한자)		
성별	남 / 여	생년월일	년	월 일
본적				

▶ 아래는 유전자 검사 참여를 신청하시는 분들의 인적사항을 작성해 주세요.

▶ 신청 가능한 유족

- 1순위 : 희생자의 형제자매·자녀
- 2순위 : 희생자의 손자(단, 손녀, 외손자·녀 제외)
- 3순위 : 희생자의 남녀 형제의 아들, 여자 형제의 딸

→ 국립과학수사연구원의 유전자 검사 시 정확도가 높은 순서에 따른 기준

▶ 신청자 전원이 검사 대상에 포함되는 것은 아니며 대표 신청인 1명에 대하여 검사를 실시합니다.

(검사 결과의 정확도, 확률 등을 감안하여 검사 대상자를 선정할 수 있습니다.)

■ (1) 유전자 검사 참여 대표자

성명		생년월일	년 월 일
성별	남 / 여	희생자와의 관계	
주소			
연락처	(핸드폰)	(자택)	

(2) 유전자 검사 참여 신청자

성명		생년월일	년 월 일
성별	남 / 여	희생자와의 관계	
주소			
연락처	(핸드폰)	(자택)	

(3) 유전자 검사 참여 신청자

성명		생년월일	년 월 일
성별	남 / 여	희생자와의 관계	
주소			
연락처	(핸드폰)	(자택)	