

# 커뮤니케이션 또는 미디어 관련 목적으로 정보, 사진 또는 녹음을 공개하는 것에 대한 승인 DS 6017-KO (Rev. 09/2024)

## 지침:

이 승인서는 발달장애서비스국(이하 "당부서") 또는 그 대리인 및 계열 기관이 커뮤니케이션 또는 미디어 관련 목적으로 소비자의 사진, 녹음 또는 기타 개인 식별 정보를 사용하거나 공개하는 경우 소비자 또는 그 인격 대리인이 작성하고 서명해야 합니다. 소비자 또는 인격 대리인은 이 승인이 자발적인 것이며 소비자의 서비스 등록, 자격, 결제(해당되는 경우), 치료 또는 관리에 필요하지 않다는 것을 이해합니다.

성인 소비자의 경우 "인격 대리인"은 후견인(해당되는 경우) 또는 소비자의 건강 관리 결정에 대한 법적 권한이 있는 기타 사람일 수 있습니다. 미성년 소비자의 경우 "인격 대리인"은 소비자의 건강 관리 결정에 대한 법적 권한이 있는 부모, 법적 후견인 또는 기타 돌보미를 의미합니다. "사진," "녹음" 또는 "기록"이라는 용어는 디지털, 오디오테이프, 비디오테이프, CD/DVD 또는 기타 이미지를 기록하거나 재생하는 기계적 또는 전자적 수단을 포함하되 이에 국한되지 않는 모든 형식의 오디오 또는 동영상 또는 정지 사진을 의미합니다.

## 사용 및 공개에 대한 승인

아래에 자세히 명시된 바와 같이, 본인[소비자/인격대리인의 자필 정자체 이름]은(는) \_\_\_\_\_, 이에 따라[자필 정자체 소비자 이름] \_\_\_\_\_, [자필 정자체 소비자 생년월일] \_\_\_\_\_, 사진, 녹음 및/또는 당부서의 커뮤니케이션 또는 미디어 관련 활동을 위한 개인 식별 정보를 보상 없이 사용하는 것을 승인합니다.

## 정보 공개 주체:

당부서 및/또는 그 대리인 및 계열 기관? 당부서 커뮤니케이션 또는 미디어 관련 활동을 위해 공개되거나 사용되는 식별 가능한 정보, 사진 및 녹음은 귀하 또는 귀하의 돌봄 및 치료와 관련된 사람들로부터만 입수됩니다.

## 기타 대리인/계열 기관:

## 이 정보의 사용 또는 수신 대상:

귀하의 정보는 당부서의 커뮤니케이션 담당자 또는 다음의 다른 개인이 받게 됩니다:

이 승인서에 명시된 식별 가능한 정보, 사진 또는 녹음은 다음 중 하나 이상의 매체에 게시되어 대중에게 공개됩니다(해당되는 항목에 모두 체크하세요):

- 교육 출판물/비디오/유튜브 채널
- 전자 출판(예: 공공웹사이트-[www.dds.ca.gov](http://www.dds.ca.gov))
- 소셜 미디어(예: 페이스북/트위터/인스타그램)
- 프로모션/광고
- 현지/지역/전국 뉴스 매체
- 기타(설명해 주세요): \_\_\_\_\_

**사용 또는 공개할 정보의 유형:**

당부서 커뮤니케이션 또는 미디어 관계 활동의 맥락에서 귀하의 진료 및 치료와 관련된 귀하의 식별 가능한 건강 및 개인 정보, 사진 및/또는 기록.

**다음 정보는 사용하거나 공개할 수 있습니다(명시해 주세요):**

**사용 또는 공개 목적:**

위에 설명된 귀하의 정보는 다음과 같은 당부서 커뮤니케이션 또는 미디어 관련 활동에 사용될 수 있습니다:

**이 승인의 만료 시기:**

이 승인은 귀하가 참여하기로 동의한 특정 커뮤니케이션 또는 미디어 관련 활동이 종료되거나 **2030년 6월 30일** 중 더 긴 시점에 만료됩니다.

이 승인이 만료된 후에는 귀하 또는 귀하의 인격 대리인이 그러한 추가 사용 또는 공개에 대한 승인을 명시적으로 제공하지 않는 한, 당부서는 귀하의 정보, 사진 또는 녹음을 더 이상 사용하거나 공개하지 않습니다. 당부서 커뮤니케이션 또는 미디어 관련 활동 후, 귀하의 정보, 사진 또는 녹음이 수집되어 당부서와 관련이 없는 다른 사람, 단체 및/또는 언론 매체가 재인쇄 또는 재방송되어 공개될 수 있음을 알려드립니다.

**이 승인을 취소하는 방법:**

귀하는 이 승인을 언제든지 취소할 수 있습니다. 정보를 공개하기 전에 본인은 본 승인을 수정하거나 취소할 권리(마음을 바꾸어 정보 공개를 허용하지 않을 권리)가 있습니다. 단, 다음의 경우는 예외입니다:

- 1) DDS는 승인에 의존하여 기록을 이미 제공한 경우; 또는
- 2) 이 승인은 보험 적용을 받기 위한 조건으로 획득한 것이며, 다른 법률에 따라 보험사가 보험 증권 또는 보험 증권 자체에 따른 청구에 대해 이의를 제기할 수 있는 권리를 보험사에 부여한 경우.

귀하가 승인을 취소하는 경우, 당부서는 이 승인에 명시된 사용자 정보의 추가 공개를 허용하지 않습니다. 이미 공개된 사진, 녹음 또는 기타 신원 확인이 가능한 정보는 회수할 수 없다는 점을 양해해 주시기 바랍니다. 취소는 [PrivacyOfficer@dds.ca.gov](mailto:PrivacyOfficer@dds.ca.gov) 로 DDS 개인정보 보호 책임자에게 이메일 또는 우편으로 제출할 수 있습니다:

Department of Developmental Services  
ATTN: Office of Legal Affairs, DDS Privacy Officer  
1215 O Street, MS 9-30  
Sacramento, California 95814  
(916) 654-1716 팩스

**권리 인정:**

이 승인에 서명함으로써 본인은 다음의 권리를 이해하고 인정합니다:

- 1) 당부서 또는 그 대리인 및 계열 기관은 이 문서에 명시되고 설명된 목적을 위해 이 문서에 명시되고 설명된 정보를 사용하거나 공개할 수 있습니다.
- 2) 본인은 여기에 설명된 본인의 사진, 기록 또는 기타 식별 가능한 정보의 사용 또는 공개에 대한 이 승인에 서명하는 것을 거부할 수 있습니다.
- 3) 이 승인의 실행은 본인의 서비스 등록, 자격, 결제(해당되는 경우), 관리 또는 치료를 조건으로 하지 않습니다.
- 4) 이 승인은 앞에서 언급한 만료 날짜까지 유효합니다.
- 5) 본인은 언제든지 이 승인을 철회할 수 있음을 이해하며, 철회 요청을 당부서의 개인정보 보호 책임자에게 서면으로 제출할 수 있습니다. 또한 본인은 이 승인에 따라 이미 조치를 취한 경우를 제외하고는 본인의 취소 요청이 받아들여질 것이며, 게시 취소나 배포의 회수는 불가능하다는 점을 이해합니다.
- 6) 본인은 사용 또는 공개된 사진, 녹음 또는 정보가 수신자에 의해 재공개될 수 있으며, 따라서 주 및 연방 개인정보 보호법의 보호를 받지 않는다는 점을 이해합니다. 여기에는 전자 매체를 통한 재배포가 포함됩니다.
- 7) 본인은 이 양식을 작성하고 서명한 후 사본을 받을 권리가 있음을 이해합니다.

본인은 이 양식을 읽었으며 이 승인 내용을 완전히 이해했습니다. 아래에 서명함으로써 본인은 위의 모든 약관을 읽었으며 이에 동의함을 인정합니다.

**소비자**

소비자가 만 18세 미만인 경우 부모, 법적 보호자 또는 후견인의 서명이 필요합니다.

자필 정자체 이름: \_\_\_\_\_

주소: \_\_\_\_\_

서명: \_\_\_\_\_ 날짜: \_\_\_\_\_

**인격 대리인**

본인은 미성년 자녀의 부모 또는 법적 보호자이거나 위에 명시된 성인 소비자의 인격 대리인 또는 지정된 후견인이며, 소비자를 대신하여 이 권한을 제공할 법적 권한이 있음을 선언합니다.

자필 정자체 이름: \_\_\_\_\_

주소: \_\_\_\_\_

서명: \_\_\_\_\_ 날짜: \_\_\_\_\_

**승인이 번역된 경우**

자필 정자체 이름: \_\_\_\_\_

언어: \_\_\_\_\_

서명: \_\_\_\_\_ 시간: \_\_\_\_\_ 날짜: \_\_\_\_\_

Confidential Client Information  
See Welfare & Institutions Code Sections 4514-4518;  
5328; Civil Code section 56, et seq.; Government Code  
Section 6254; and 45 C. F. R. Parts 160 and 164

~ This Space for Department Use Only ~  
COPIES OF ALL SIGNED FORMS SHOULD BE DELIVERED TO THE  
DEPARTMENT PRIVACY OFFICER AND REMAIN ON FILE FOR THE DURATION  
OF THE COMMUNICATION OR MEDIA-RELATION ACTIVITY.

날짜	변경 사항 설명	검토자
08/29/2024	법무실 - 승인 만료일 업데이트	개인정보 보호 책임자