

「2025년 장애인을 위한 영화관 동시관람 장비 도입 지원 사업」 서포터즈 모집공고

(사)한국시각장애인연합회는 우리나라 50만 시각장애인을 대표하는 기관입니다. 본회는 「2025년 장애인을 위한 영화관 동시관람 장비 도입 지원 사업」을 통해 장비를 활용한 영화관 동시관람 상영 문화를 확산하고자 합니다. 이에, 장애와 상관없이 차별 없는 영화 관람 환경 조성에 관심 있는 개인 또는 팀을 대상으로 다음과 같이 서포터즈를 모집하오니 많은 참여 바랍니다.

1 개요

- 모집명 : 2025년 장애인을 위한 영화관 동시관람 장비 도입 지원 사업 서포터즈
- 활동내용 : 장애인을 위한 영화관 동시관람 상영에 대한 국민의 인식 제고를 위한 홍보 콘텐츠 제작 및 SNS 업로드
- 활동기간 : 2025년 7월 ~ 2025년 12월
- 주최 : 영화진흥위원회
- 주관 : (사)한국시각장애인연합회

2 지원자격

- 모집일 기준 전국의 대학교 재(휴)학생
- 차별 없는 영화 관람 환경 조성의 필요성에 공감하고 홍보 콘텐츠를 성실히 제작·게시할 수 있는 자

- SNS 활동(블로그, 페이스북, 인스타그램, 유튜브 등)이 활발한 자
- 2025. 7. 1. (화) 10:00 오프라인 발대식 참석 가능자 (국회의사당역 인근)
 - ※ 2시간 내외의 사전교육 진행 예정이므로 필수 참석

3 모집 인원 및 구성

- 총10팀(30인)
- 장애인-비장애인 대학생 3인 1조 팀으로 구성
- 팀 단위 지원 가능, 개별 지원자의 경우 임의로 팀 구성 예정
 - ※ 팀 단위로 지원하는 경우에도 구성원 모두 지원서 제출 필수

4 주요활동

- 2025년 장애인을 위한 영화관 동시관람 장비 도입 지원 사업 홍보
- 영화관 동시관람 장비 및 시범 상영회 관련 홍보 콘텐츠 기획·제작 및 게시(월 2회 이상)
- 각종 국제영화제 홍보부스, 온·오프라인 홍보 이벤트·콘텐츠 배포 등과 연계한 참석 및 지원 활동

5 선발기준(서류심사)

- 구체성(30)
 - 서류 작성 충실도(15), 활동 계획 구체성(15)

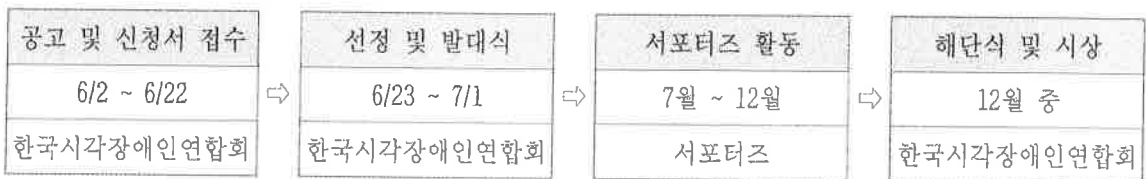
연관성(25)

- 서포터즈 관련 경험자(25)

적합성(45)

- SNS 관리 현황(20), 운영 중인 SNS 계정 수(15), SNS 이용자수(10)

6 모집절차



※ 세부일정은 내부사정에 따라 변경될 수 있음

7 활동혜택

서포터즈 활동에 따른 수료증(활동 수료자에 한함) 발급

콘텐츠 기획·제작 및 배포·게재 시 활동비 및 활동 사례비 지급
(사례비 1인당 30만원/매월, 활동비 팀당 30만원/매월)

우수 서포터즈 포상 등

8 접수 방법 및 문의

접수양식 : (사)한국시각장애인연합회(www.kbuwel.or.kr)/알림광장-모집/신청

접수기간 : 2025. 6. 2.(월) ~ 6. 22.(일) 23:59까지

접수처 : 온라인 ☞ 전자우편 접수 후 반드시 접수확인 전화요망

○ 온 라 인 : 전자우편(kbuwel1007@gmail.com)

□ 제출서류

제출서류	제출부수	비고
서포터즈 신청서	원본 1부 한글파일	서식 1
개인정보 제공 및 활용 동의서	원본 1부	서식 2
저작권 이용 동의서	원본 1부	서식 3

□ 문의 : (사)한국시각장애인연합회 경영지원팀(02-799-1007)

9 유의사항

- 접수는 마감일시까지 도착한 서류에 한하여 접수하며, 제출된 서류는 일체 반환하지 않습니다.
- 신청서 등 각종 증빙자료의 기재내용이 사실과 다른 사항이 추후 확인될 경우 선정이 취소되며, 지급한 활동지원금 등은 환수조치 예정입니다.
- 모든 콘텐츠의 저작권은 제작자에게 귀속되며, 한국시각장애인연합회는 이에 한하여 장애인 인식개선 등 비영리 목적으로 활용할 수 있습니다.
- 콘텐츠는 본 사업 홍보에 2차 저작물로 활용될 수 있음을 알려 드립니다.

「2025년 장애인을 위한 영화관 동시관람
장비 도입 지원 사업」 서포터즈 신청서

「2025년 장애인을 위한 영화관 동시관람 장비 도입 지원 사업」 서포터즈 지원 신청서			
성명		생년월일	0000. 00. 00. (세)
소속(학교명/학과)	대학교 학과		
주소(간단히)	(시/구/동)		
휴대전화	000-0000-0000	이메일	
장애여부	무 / 유 (장애 급)		
활동계정 (방문자수, 팔로워수 등 기재)	블로그		
	페이스북		
	인스타그램		
	유튜브		
	기타		
관련 경험·활동사항 기재			
기간	활동명	활동내용	주관기관
자기소개			
· 지원 동기, 관련 경험 등			
활동계획			
· SNS 활용 방법, 콘텐츠 기획 아이디어 등			
본인은 위 내용을 사실에 기반하여 작성하였으며, 상기와 같이 '2025년 장애인을 위한 영화관 동시관람 장비 도입 지원 사업 서포터즈'에 지원합니다.			
2025년 월 일			
신청인 :			(인)
(사)한국시각장애인연합회 귀하			

개인 정보 제공 및 활용 동의서

(사)한국시각장애인연합회는 귀하의 개인정보 수집·이용함에 있어 동의를 받고 있습니다.
아래 내용을 충분히 이해하신 후 본인이 직접 동의란에 서명해 주시기 바랍니다.

개인정보 수집 및 이용목적	<p>■ 필수정보</p> <ul style="list-style-type: none"> - 성명, 생년월일, 주소, 연락처, 전자우편 - 참가자가 만14세 미만일 경우 보호자(법정대리인)의 성명 및 연락처 <p>■ 이용목적</p> <ul style="list-style-type: none"> - 「2025년 장애인을 위한 영화관 동시관람 장비 도입 지원 사업」 관련 이용 - 선정 안내(SNS, 전자우편 발송 등에 이용) - 우수 서포터즈 시상, 공익목적 활용에 이용 <p>■ 개인정보 보유 및 이용기간</p> <ul style="list-style-type: none"> - 서류는 반환되지 않으며, 향후 5년간 보관됩니다. 	
	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;">필수정보 수집에 동의하십니까?</td> <td style="width: 50%; text-align: right;"> <input type="checkbox"/> 동의 함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 </td> </tr> </table>	필수정보 수집에 동의하십니까?
필수정보 수집에 동의하십니까?	<input type="checkbox"/> 동의 함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음	

개인정보
제공 동의
거부 권리

- 귀하는 개인정보 제공 동의를 거부할 권리가 있습니다.
- 그러나 동의를 거부할 경우 서포터즈 신청에 제한을 받을 수 있는 점에
대해 참고하시길 바랍니다.

법정대리인 동의서	* 참가자가 만14세 미만일 경우 기재						
	- 본인은 법정대리인으로 위의 정보제공 및 수집·이용에 동의합니다.						
	법정대리인	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 30%; text-align: center;">성 명</td> <td style="width: 70%; text-align: right;">(서명 또는 인)</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">연 락 처</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">신청자와의 관계</td> <td></td> </tr> </table>	성 명	(서명 또는 인)	연 락 처		신청자와의 관계
성 명	(서명 또는 인)						
연 락 처							
신청자와의 관계							

본인은 위의 내용을 충분히 이해하였으며, 위 내용에 따라 개인정보 수집, 활용,
제공하는 것에 동의합니다.

2025 년 월 일

신청자 (서명 또는 인)

(사)한국시각장애인연합회 귀하

