

## 2026년 유니워크 챌린지 완료자 인증 서식

유니워크 챌린지에 참여해주셔서 감사합니다.

유니워크 인증기준을 충족하신 분들은 행사기간 내에 인증 서식을 작성하여 제출하여 주시기 바랍니다.

\* 행사기간 : 2026. 9. 14.(월) ~ 9. 28.(월)

\* 행사대상 : 인천대학교 구성원

\* 인증기준 : 행사기간 내 [1일 1만보 이상 + 3일 이상] 걷기

\* 상품수령기간 : 2026. 9. 29.(화) ~ 10. 8.(목)

\* 문의사항 : 인천대학교 보건진료소(032-835-9923)

\* 표시는 필수 질문임

### 1. 개인정보 수집·이용 동의서 \*

유니워크 챌린지 개인정보 수집·이용 동의서

| [개인정보의 수집·이용 내역]                                    |                                   |      |
|-----------------------------------------------------|-----------------------------------|------|
| 수집·이용 목적                                            | 항목                                | 보유기간 |
| 가. 본인여부 확인<br>나. 프로그램 참가자 특성 분석<br>다. 참가기념품 수령명부 작성 | 가. 인적정보 : 이름, 연락처, 학과(부서), 학번(사번) | 5년   |

※ 위 개인정보 수집·이용에 대한 동의를 거부할 권리가 있습니다.  
그러나 필수 항목에 동의를 거부할 경우 유니워크 챌린지에 참여하실 수 없습니다.  
※ 수집된 정보는 5년간 보유되며, 보유기간 이후 자동으로 파기됩니다.

☞ 위와 같이 개인정보를 수집·이용하는 데 동의하십니까?

(필수) 개인정보 수집·이용 동의 ☐예 ☐아니요

해당 사항에 모두 표시하세요.

☐ 동의합니다

☐ 동의하지 않습니다

### [인증 방법 안내]

1. 학생증 또는 사원증을 준비해주세요.

2. 걸음수가 [1일 1만보 이상 + 3일 이상] 측정된 어플리케이션 화면을 준비합니다.

3. 한 화면 안에 1, 2번이 함께 나올 수 있도록 사진을 찍어주세요.

4. 인증사진을 구글폼에 업로드해주세요.

[인증 사진 예시]



### 2. 유니워크 완료 인증사진을 첨부해주세요(그림, 이미지파일만) \*

제출된 파일:

### 3. 성명 \*

\_\_\_\_\_

### 4. 연락처 (010-0000-0000 형식으로 기입) \*

\_\_\_\_\_

### 5. 소속 학과(부서) \*

\_\_\_\_\_

### 6. 학번(사번) \*

\_\_\_\_\_

이 콘텐츠는 Google이 만들거나 승인하지 않았습니다.

Google 설문지