****2019 AUDITION **개인** 지원서

**\* 완성된 지원서와 필수 첨부 파일을 첨부하여** [**starshipaudition@gmail.com**](mailto:starshipaudition@gmail.com)**로 지원**

**\* 합격 시 연락 가능한 휴대폰 번호, 비상 연락처, 이메일 주소 반드시 기입**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **지원분야**  **CATEGORY** | **(보컬/랩/댄스/외모 택1)** | | | **지원 지역**  **LOCATION** | **(서울/광주/부산 택1)** |
| **성 명**  **NAME** |  | **성 별**  **GENDER** | | | 남 / 여 |
| **생년월일**  **DATE OF BIRTH** |  | **국 적**  **NATIONALITY** | | |  |
| **신 장 / 체 중**  **HEIGHT / WEIGHT** | cm/ kg | **학 교 / 직 업**  **SCHOOL / JOB** | | |  |
| **주 소**  **ADDRESS** |  | | | | |
| **휴대폰 번호**  **CELLPHONE NO.** |  | | **비상 연락처**  **EXTRA NO.** | |  |
| **이메일**  **E-MAIL** |  | | **SNS ID** | |  |
| **특기, 경력사항**  **TALENTS**  **& EXPERIENCE** | (오디션, 연습생 경험, 수상경력 등 작성) | | | | |
| **\* 법정 대리인(부모님 혹은 보호자) 동의**  \*만 14세 미만 지원자(2005.06 이후 출생자)만 작성 | | | | | |
| **법정대리인 성명**  **NAME** |  | | **지원자와의 관계**  **RELATIONSHIP** | |  |
| **법정대리인 연락처 CELLPHONE NO.** |  | | **동의 여부**  **AGREEMENT** | | **동의 □ 동의안 함 □** |
| ㈜스타쉽엔터테인먼트는 오디션 진행을 위해 아래와 같은 개인 정보를 수집하고 있으며, 수집한 개인  정보의 이용목적이 달성된 후에는 해당 정보를 지체 없이 파기합니다. (성명, 성별, 생년월일, 신장/체중, 학교/직업, 연락처, SNS ID, 이메일, 주소)  본 오디션의 촬영/녹음을 통해 발생하는 모든 콘텐츠에 대한 저작권은 ㈜스타쉽엔터테인먼트에 귀속  됩니다. 정보통신망 이용 촉진 및 정보보호 등에 관한 법률, 개인정보 보호법에 따라 만 14세 미만의 지원자는 반드시 법정 대리인 동의서를 작성해 보내주시기 바랍니다.  **본인은 위 내용을 정확히 인지하고 이에 대해 동의함을 확인합니다.**  **동의함 □ 동의 안 함 □** | | | | | |

**작성일(Date of application) :**

**작성자(Applicant) : 서명(Signature)**