****2019 AUDITION **팀** 지원서

**\* 완성된 지원서와 필수 첨부 파일을 첨부하여** **starshipaudition@gmail.com****로 지원**

**\* 합격 시 연락 가능한 대표자 연락처, 개인 휴대폰 번호 반드시 기입**

**\* 팀 지원 오디션의 경우라도 심사는 팀원 개별로 진행되오니 이 점 참고 부탁드립니다.**

|  |
| --- |
| **\*지원 팀 정보** |
| **지원분야****CATEGORY** | **댄스** | **지원 지역****LOCATION** | **(서울/광주/부산 택1)** |
| **팀 명****TEAM NAME** |  |  **팀 인원수****NUMBER OF MEMBERS** | **(2인 ~ 최대7인)** |
| **대표자 성명****NAME** |  | **대표자 연락처****CELLPHONE NO.** |  |
| **대표자 이메일****E-MAIL** |  |
| **\*지원 팀원 정보 (대표자 포함하여 작성)** |
| **성명****NAME** | **생년월일****DATE OF BIRTH** | **국적****NATIONALITY** | **신장/체중****HEIGHT / WEIGHT** | **핸드폰 번호****CELLPHONE NO.** |
|  |  |  | cm / kg  |  |
|  |  |  | cm / kg  |  |
|  |  |  | cm / kg  |  |
|  |  |  | cm / kg  |  |
|  |  |  | cm / kg  |  |
|  |  |  | cm / kg  |  |
|  |  |  | cm / kg  |  |
|  ㈜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, 연락처, 이메일) 본 오디션의 촬영/녹음을 통해 발생하는 모든 콘텐츠에 대한 저작권은 ㈜스타쉽엔터테인먼트에 귀속됩니다. 정보통신망 이용 촉진 및 정보보호 등에 관한 법률, 개인정보 보호법에 따라 만 14세 미만의 지원자는 반드시 법정 대리인 동의서를 작성해 보내주시기 바랍니다.**팀 구성원 모두 위 내용을 정확히 인지하고 이에 대해 동의함을 대표자가 대표로 서명합니다.****동의함 □ 동의 안 함 □** |

**작성일(Date of application) :**

**대표자(Applicant) : 서명(Signature)**

****2019 AUDITION

**법정 대리인(부모님 혹은 보호자) 동의서**

\* 팀원 중 **만 14세 미만(2005년 06월 이후 출생자) 지원자**만 작성

\* **만 14세 미만(2005년 06월 이후 출생자) 지원자**가2명 이상일 경우 각각 작성하여 제출

|  |
| --- |
| **오디션 지원자 정보 (만 14세 미만 아동)**  |
| **지원자 성명****NAME** |  |
| **생년월일****DATE OF BIRTH** |  |
| **법정 대리인(부모님 혹은 보호자) 정보** |
| **법정대리인 성명****NAME** |  |
| **지원자와의 관계****RELATIONSHIP** |  |
| **법정대리인 연락처****CELLPHONE NO.** |  |
| **동의 여부****AGREEMENT** | **동의 □ 동의안 함 □** |

※ 법정 대리인과 지원자의 관계를 증명할 수 있는 서류 (가족관계증명서 혹은 주민등록등본 1부)와

법정 대리인 신분증 사본을 함께 제출해 주시기 바랍니다.

****