

공 고

인천장애인골프협회 제7대 회장 선거 일정을 다음과 같이
공고합니다.

- 다 음 -

1. 후보자 등록

○ 2022년 04월 10일(일) 10:00 ~ 04월 11일(월) 17:00

○ 등록방법 : 협회 방문접수

2. 후보자 등록 공고

○ 2022년 04월 12일(화) 10:00

3. 회 장 선 거

○ 일 시 : 2022년 04월 18일(월) 14:00 ~ 17:00

○ 장 소 : 장수배수지 파크골프장

※ 단일후보 일때는 회장선거관리지침에 따라 투표를 진행하지 않습니다.

2022년 04월 07일

인천광역시장애인골프협회

선거 관리위원회(직인생략)



1. 후보자 자격요건

- ① 대한민국 국민으로 기준 만 18세 이상인 자
- ② 장애인체육회, 중앙연맹(시·도지부·시·군·구지부 포함), 시·도 장애인체육(시·군·구 장애인체육회, 읍·면·동 장애인체육회 포함)의 회장과 임직원이 후보자로 등록하고자 하는 경우 후보자 등록 전일까지 그 직을 그만두어야 한다.

2. 후보자 등록 및 접수

- 제출서류 : 첨부파일[제출서류(서식)]
- 접수기간 : 2022년 04월 10일(일) 10:00 ~ 04월 11일(월) 17:00 까지
- 접수방법 : 직접 접수
- 접 수 처 : 인천장애인골프협회 선거관리위원회
(장수배수지 파크골프장 사무실)
 - 전화번호 : 김종현010-5236-9739 (선거관리위원장)
 - 기타 문의 사항 : 사무국장 010-3419-1368

3. 선거활동

- 선거운동 기간 : 2022. 04. 12.(화) 10:00 ~ 04. 17(일) 자정까지
 - 후보자 등록 공고일부터 선거일 전날까지
- 부당 선거활동 금지
 - 특정인의 인신공격 등 중상비방 및 서명날인 운동 주동, 선동 또는 참여하는 행위
 - 선거에 관하여 금품수수 또는 향응을 제공하는 행위
 - 허위의 이력을 기재하여 배포하는 행위
 - 기타 가맹단체에서 공지한 사항

4. 투표방법(선거방법)

- 직접투표 시 1인 1표로 기표 방법에 의한 무기명 비밀투표

5. 당선인 결정

- 당선인 결정
 - 유효투표 중 다수의 득표를 한 자를 당선인으로 결정
 - 다수 득표수가 동일한 경우에는 연장자를 당선인으로 결정
 - 후보자가 1인일 경우에는 투표 미 실시 및 선거일에 그 후보자를 당선인으로 결정
- 당선인 공고: 홈페이지 공지(인천장애인체육회 등)
- 선출 무효 : 회장으로 선출된 후에도 위원장 결격사유에 해당함이 발견되었을 경우 자동으로 해임

인천시장장애인00협회(연맹) 회장 후보자 등록 안내

1. 회장 후보자 등록기간

- 2022년 04월 10일(일) ~ 04월 11일(월)
- ※ 기간 중 10:00 ~ 17:00 접수

2. 회장 후보자 등록 제출서류

- 후보자 등록신청서 1부
- 이력서 1부
- 가족관계증명서 1부
- 피성년후견인, 피한정후견인 등기사항 부존재 증명서 1부
- 증명사진(3cm×4cm) 2매(전자파일 동시 제출)
- 후보자 징계사실 유무 확인서 1부
- 후보자 결격사유에 해당하지 않음을 확인하는 확인서 1부
- 개인정보수집이용동의서 1부
- 개표참관인 신고서 1부
- ※ 후보자는 개표참관인 1인을 선정하여 선거일 전일(00.00)까지 사무국에 등록하여야 한다.
- 사임서 1부(前 협회 회장 및 임원으로 해당자만 제출)

3. 회장 후보자 등록 접수

- 신청서 접수방법: 서면접수(온라인 또는 팩스 접수 불가)
 - 대리인 접수 불가
- 신청서 제출기관: 인천시장장애인골프협회
(장수배수지 파크골프장 사무실)
 - 전화번호 : 김종현010-5236-9739 (선거관리위원장)
 - 기타 문의 사항 : 사무국장 010-3419-1368

4. 후보자 결격사유

인천시장애인OO협회(연맹) 정관

제OO조(임원의 결격사유) 생략~

후보자 등록 신청서

1. 성명: (한자:)
2. 주민등록번호:
3. 등록기준지:
4. 주소: (전화번호: , 휴대전화번호:)
5. 직업:
6. 학력:
7. 경력:

년 월 일 실시하는 인천시장애인00협회(연맹) 회장선거에 후보자등록을 신청합니다.

20 년 일 일

신 청 인 ○ ○ ○ (인)

인천시장애인OO협회(연맹) 귀중

첨부서류

1. 가족관계증명서 1부
2. 주민등록등본 1부
3. 이력서 1부
4. 증명사진(3cm×4cm) 2매(전자파일 동시 제출)
5. 개표참관인 확인서 1부
6. 사임서 1부(前 협회 회장 및 임원으로 해당자만 제출)

주: 1. 성명은 가족관계증명서에 기록된 성명을 그대로 적어야 하며, 신청서에 기재된 성명이 가족관계 증명서에 기록된 성명과 일치하지 아니하는 경우에는 관할위원회가 직권으로 정정할 수 있습니다.

2. 학력은 최종학력을 적고 경력은 중요한 사항(2개 정도)만을 적습니다. 그 외 세부사항은 이력서에 적어 제출합니다.

3. 등록기준지는 가족관계증명서에 기록된 대로 정확히 적어야 합니다.

4. 첨부서류는 가족관계증명서 외에 해당 법령이나 정관 등에 따른 피선거권에 관한 증명서류의 목록을 적고 그 서류를 제출합니다.

후보자 징계사실 유무 확인서

< 신청자 인적사항 등 >	
성 명	
주민등록표 상 생년월일	
징계사실 유무	<input type="checkbox"/> 징계사실 있음 <input type="checkbox"/> 징계사실 없음
< 징계내역 >	
① 징계내역 1	
징계일자	년 월 일
징계사유	<input type="checkbox"/> 승부조작 <input type="checkbox"/> 편파판정 <input type="checkbox"/> 폭력·성폭력 <input type="checkbox"/> 횡령 <input type="checkbox"/> 배임 <input type="checkbox"/> 직권남용 <input type="checkbox"/> 직무태만 <input type="checkbox"/> 기타()
징계 시 신분 및 징계종류	<input type="checkbox"/> 선수 <input type="checkbox"/> 제명 / <input type="checkbox"/> 자격정지(기간:)
	<input type="checkbox"/> 지도자 <input type="checkbox"/> 제명 / <input type="checkbox"/> 해임 / <input type="checkbox"/> 자격정지(기간:)
	<input type="checkbox"/> 심판 <input type="checkbox"/> 제명 / <input type="checkbox"/> 강등 / <input type="checkbox"/> 자격정지(기간:)
	<input type="checkbox"/> 임원 <input type="checkbox"/> 제명 / <input type="checkbox"/> 해임 / <input type="checkbox"/> 자격정지(기간:)
	<input type="checkbox"/> 직원 <input type="checkbox"/> 파면 / <input type="checkbox"/> 해임 / <input type="checkbox"/> 강등 / <input type="checkbox"/> 정직(기간:)
	<input type="checkbox"/> 기타 회원 등() <input type="checkbox"/> 제명 / <input type="checkbox"/> 자격정지(기간:)
② 징계내역 2	
	이하생략
<p>「임원의 결격사유」 제OO조에 따라 위와 같이 징계사실 유무를 확인합니다.</p> <p style="text-align: right;">20 년 월 일</p> <p style="text-align: center;">인천광역시장애인OO협회(연맹)(직인)</p>	

기타 후보자 결격사유에 해당하지 않음을 확인하는 확인서

본인은 인천시장애인OO협회(연맹) 회장에
입후보하면서 정관 제OO조에 따른 결격사유에
해당사항이 없음을 확인합니다.

또한 사실이 아닐 경우 관련 법규에 따를 것을
확약합니다.

년 월 일

신 청 인 ○ ○ ○ ②인

인천시장애인OO협회(연맹) 귀중

사 진			이 력 서			
			성 명			
			생년월일 서기 년 월 일 (만 세)			
현 주 소					자택전화	
E- mail					휴대전화	
호적 관계			호주와의 관계		호주성명	
년	월	일	학 력 및 경 력 사 항			발 령 청
			전/현직 이력(직위) 등 상세히 기입 요망			
위 이력서에 기재된 모든 사항은 사실에 근거 한 내용임 확실합니다.						
년 월 일						
성 명: (인)						


개인정보 수집·이용 및 제3자 제공 동의서 (선거 후보자 제출 양식)

0000장애인00협회(연맹)는 **회장선거 후보자**에 대하여 아래와 같이 개인정보를 수집·이용 및 제공하고자 합니다. 내용을 자세히 읽으신 후 동의 여부를 결정하여 주십시오.

□ 개인정보 수집·이용 내역

구분	수집·이용 항목	수집·이용 목적	보유기간
필수	1. 성명, 주소, 주민등록번호 , 직업, 학력, 경력, 전화번호, 이메일 등	후보자 본인 확인, 자격 검정, 선거 후보자 공보 발송	선거 관련 법적 확인용 ○년 보관
	2. 기타 후보자 결격사유에 해당하지 않음을 확인하는 확인서		
	전화번호, 이메일 등	선거 관련 안내문 발송	

※ 위의 개인정보 수집·이용에 대한 동의를 거부할 권리가 있습니다. 그러나 동의를 거부할 경우
선수위원장 선거 등록에 제한이 있을 수 있습니다.

 위와 같이 개인정보를 수집·이용하는데 동의하십니까? (예, 아니오)

□ 개인정보 제3자 제공 내역

제공받는자	제공하는 개인정보	제공받는 자의 수집·이용 목적	제공받는 자의 보유기간
0000장애인00협회 선거관리위원회	1. 성명, 주소, 주민등록 번호 , 직업, 학력, 경력, 전화번호, 이메일	선거 후보자 검증	선거 종료 후 즉시 파기
대한장애인0000연맹 ○○시(도)장애인체육회	2. 결격사유	선거 민원업무 관련 처리	선거 관련 법적 확인용 ○년 보관

※ 위의 개인정보 제공은 관련 법령에서 정하는 바에 따라 법적 의무를 이행하기 위하여 제공하고 있습니다.

 위와 같이 개인정보를 제3자에게 제공하는 것을 고지 받았습니다. (예, 아니오)

년 월 일

본인 성명: (서명 또는 인)

○○○○장애인○○협회(연맹) 귀중

회장 후보 사퇴서

본인은 인천시장애인OO협회(연맹) 회장에 입후보 했으나 사정으
로 인하여 회장 후보자에서 사퇴하고자 합니다.

20 년 월 일

신 청 인

①인

인천시장애인OO협회(연맹) 귀중

제00대 인천시장애인00협회(연맹) 회장 후보자 접수대장

● 후 보 자

- 성 명 : (한자:)
- 생 년 월 일 :
- 주 소 :
- 직업 및 직위 :
- 접 수 일 자 :
- 접 수 번 호 :

년 월 일

상기와 같이 접수 확인함.

-----절-----취-----선-----

접 수 증

- 후보자성명 : (한자:)
- 생 년 월 일 :
- 주 소 :
- 직업 및 직위 :
- 접 수 일 자 :
- 접 수 번 호 :

상기 인이 년 월 일 실시하는 인천시장애인00협회(연맹) 회장 선거에 후보자로
등록하였음을 확인합니다.

년 월 일

인 천 광 역 시 장 애 인 0 0 협 회 (연 맹) (직 인)

회장 후보자 등록 공고

20 년 월 일 제OO대 인천시장장애인OO협회(연맹) 회장선거의
후보자가 다음과 같이 등록되어 이를 공고 합니다.

기호	성 명	생년월일	직업 및 직위	비고
1	홍길동	OO.OO.OO	예)OO 대학교교 스포츠과학과 교수	
2	이몽룡	OO.OO.OO	-	

20 년 월 일

인천광역시장애인OO협회(연맹)(직인)