

2026 성남시 SB리그

『 선수 등록 신청서 』

팀 명	HAMA2	참 가 부	일요루키A조
단 장	김석민	전화번호	010-3759-5451
감독	이성필	전화번호	010-4301-7731
총 무	민병한	전화번호	010-4378-7560

NO	성 명	배번	포지션	생년월일	출신학교	선출 (유무)	연락처 (필수)
1	오중연	00	투수	1972.02.25		무	010-8747-5048
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							

위와 같이 귀회 선수등록 규정에 의거하여 등록을 신청합니다.

2026년 4월 27일

신청인 : 김석민



성 남 시 야 구 소 프 트 볼 협 회 귀중

<개인정보 수집·이용 동의서 및 안전사고 서약서>

■ 개인정보 수집 · 이용 내역

[수집하는 개인정보의 항목]

- 성남시야구소프트볼협회는 다음 개인정보를 수집하고자 합니다.
 - 필수항목 : 성명, 생년월일, 연락처 등 (참가신청서에 포함된 정보)

[개인정보 수집 목적]

- 성남시야구소프트볼협회는 다음과 같은 이유로 개인정보를 수집합니다.
 1. 참가선수단 명단(이름, 생년월일, 성별, 직업, 연락처 등) 관리 (참가팀 공유)
 2. 리그 및 대회 운영

[개인정보 보유기간]

- 관련법령에 의한 정보보유
 - 상법, 전자상거래 등에서의 소비자보호에 관한 법률 등 관계법령의 규정에 의하여 보존할 필요가 있는 경우 관계법령에서 정한 일정한 기간 동안 회원정보를 보관합니다.
 - 계약 또는 청약철회 등에 관한 기록
- 보존 기간 : 참가신청서 제출부터 리그 마감 시까지

개인정보의 수집 및 이용목적에 동의하십니까?

☒ 동의함

☐ 동의하지 않음

■ 안전사고 서약서

[안전사고 서약서]

성남시야구소프트볼협회는 안전사고 예방을 위한 서약을 받고자 합니다.

■상해 보험 의무 가입

참가팀(참가선수 전원)은 의무적으로 상해보험에 가입해야한다. (본회 규정 3.07, 3.08에 준한다.)

■사고 발생 시 책임소재

참가자 부주의로 인한 안전사고에 대한 책임은 참가자 본인에게 있다.

- 음주 및 뇌졸중, 협심증, 심근경색, 고혈압 등의 병증 의심자는 경기에 참여 할 수 없으며, 이를 무시하고 경기에 출전하여 발생하는 사고는 참가자 부주의로 인한 사고임.

안전사고 서약서에 동의하십니까?

☒ 동의함

☐ 동의하지 않음

2026 년 4 월 27 일

소 속 팀 :하마2

소속직책 :선수

확인자 성명 :오중연



성남시야구소프트볼협회 귀중