****2019 AUDITION **개인** 지원서

**\* 완성된 지원서와 필수 첨부 파일을 첨부하여** **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 연락처CELLPHONE 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 귀속됩니다. 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)**