**The 10th ACOUSTIC GUITAR CONTEST**

제10회 어쿠스틱기타 경연대회

|  |  |
| --- | --- |
| 제10회 어쿠스틱기타 경연대회  - 일시: 2019년 10월 26일(토) 15시  - 장소: 올림픽공원 뮤즈라이브홀  시상내역  - 대　　상: 상금 5,000,000원  - 최우수상: 상금 3,000,000원  - 우 수 상: 상금 2,000,000원  - 장 려 상: 상금 1,000,000원  - 참 가 상: 상금 200,000원(수상자 제외)  ※ 대상 수상자 최고급 콜트 커스텀기타 수여  심사방법  - 예선: 지정곡 연주 영상 심사(15명 선정)  - 본선: 5분 이내 자유곡 연주(자작곡, 정통 클래식곡 불가)  ※ 자세한 사항은 본선 진출자를 대상으로 개별연락 드립니다.  예선 지정곡(Queen Medley)  - 정성하 <https://youtu.be/B9f9uQ0OMw0>  - James Bartholomew <https://youtu.be/1P2tT61hLLM> | 참가자격  - 어쿠스틱기타 연주자  ※ 나일론 스트링 기타 연주자도 참가할 수 있습니다.  참가신청   1. 예선일정   - 신청기간: ~ 8월 25일(일)  - 결과발표: 9월 23일(월) 홈페이지 공지 및 개별통보   1. 제출서류   - 참가신청서 및 예선지정곡 연주 영상   1. 연주 영상 촬영 가이드   - 연주 시작 전 본인의 이름과 곡명 소개  - 본인 확인이 가능하도록 밝은 곳에서 선명하게 촬영  - 공연 영상, 혹은 편집된 영상은 접수 불가  ※ 위 촬영 가이드에 부합하지 않는 영상은 심사과정에서  제외됩니다.   1. 참가신청 방법   - 온라인 접수: <https://forms.gle/vi9q8G1pu78dgqmr6>  - 이메일 접수: [cort\_guitars@naver.com](mailto:cort_guitars@naver.com)   1. 참가신청 시 유의사항   - 마감일 이후에는 참가신청이 불가합니다.  - 역대 대상 수상자를 제외한 누구나 다시 도전할 수 있습니다.  - 작성한 정보가 부정확할 경우 신청이 자동 취소됩니다. |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **제10회 어쿠스틱기타경연대회 참가신청서** | | | | | |
|  | | | | | |
| **이름** |  | **생년월일** |  |  |  |
| **연락처** |  | **이메일** |  |  |  |
| **자기소개 및 동기(300자 이내)** | | | | | |
|  | | | | | |

본인은 콜텍문화재단 주최 제10회 어쿠스틱기타 경연대회에 참가하고자 합니다. 이에 신청서를 제출합니다.

2019년 월 일

신청자

**개인정보 수집 및 이용 동의서**

**1. 총칙**

당사는 개인정보보호를 매우 중요하게 생각하고 있으며, 「개인정보 보호법」 제15조 제1항 제1호, 제17조 제1항 제1호, 제23조 제1호, 제24조 제1항 제1호, 「정보통신망이용촉진및정보보호등에관한법률」, 동 시행령, 시행규칙 및 개인정보보호지침을 준수하고 있습니다.

**2. 개인정보항목 및 수집방법**

2.1 당사는 어쿠스틱기타 경연대회 예선 모집을 위하여 참가자에 관한 개인정보를 아래와 같이 수집 및 이용 하고 있습니다.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **개인정보 항목** | **수집·이용 목적** | **보유기간** |
| 가. 성명, 생년월일  나. 이메일, 연락처 | 가. 본인확인  나. 고지사항 전달 | 가. 위 개인정보는 수집·이용에 관한 동의일로부터 수집, 이용, 제공 목적을 달성할 때까지 보유합니다. |

**개인정보의 수집 및 이용에 대해 (□동의함 □동의하지 않음)**

2.2 개인정보 수집방법 : 서류제출 외

**3. 본인이 서명날인한 동의서의 복사본은 다양한 자료수집의 편의를 위해서 원본과 동일하게 유효하다는 것을 인정합니다.**

**4. 본인은 위 1~3항에 따르는 개인정보의 수집·제공·이용에 대한 동의를 거부할 권리가 있다는 사실 및 동의 거부 시 개인정보 부정확에 따른 불이익을 받을 수 있다는 사실을 충분히 설명 받고 숙지하였으며, 그 불이익에 대한 책임은 본인에게 있음을 확인합니다.**

20 년 월 일

**동의자 본인 서명 : (인)**

※ 정보주체가 만14세 미만의 아동인 경우, 본인확인 절차를 거쳐 정당한 법정대리인인지를 확인하고 서명을 받습니다.

**동의자 법정대리인 서명 : (인)**