

2017 브솔오케스트라 창단 오디션

BESOR

ORCHESTRA

AUDITION

■ 발달장애학생 및 성인 2017. 2. 18. SAT (2. 25. 재단홈페이지 합격자 발표)

■ 비장애학생 및 성인 2017. 2. 25. SAT (3. 1. 재단홈페이지 합격자 발표)

중앙기독교초등학교 수원시 영통구 월드컵로 70(원천동)

브솔오케스트라는 사회복지법인 브솔복지재단 산하의 발달장애·비장애인 통합오케스트라입니다



모집대상

- 기독교인 / 초등학교 4학년 ~ 성인의 발달장애인·비장애인
- 아름다운 사랑의 하모니를 함께 만들어갈 누구나
- 연습 및 연주, 관련 행사에 성실히 참여 가능한 자
- 바이올린, 첼로, 비올라, 플루트, 클라리넷, 트럼펫 등(피아노 제외)

활동내용 및 특전

- 정기연주회 등 유의미한 연주활동
- 오케스트라 합주교육, 악기 파트별 교육
(단원으로 활동 시 소정의 교육비가 있습니다)
- 대학 전공생 및 기초생활수급자 가정은 면제
- 학생 봉사활동확인서 발급

응시방법

- 서류접수: 재단 홈페이지 www.besor.kr [소식 → 브솔소식]에서
다운로드 후 작성하여 이메일 접수 orchestra@besor.kr
접수기한 2017. 2. 13. MON 날 12시까지*
- 실기곡: 자유곡 1곡, 다장조 스케일(3옥타브 또는 가능한 범위만큼)

오디션 일정 및 장소 관련 상세안내는 차후 재단홈페이지를 참조해주시기 바랍니다.

문의 | 오케스트라 총괄 070-4279-3947

BESOR
사회복지법인·브솔복지재단

브솔오케스트라 오디션 신청서[발달장애]

본 인 적 사 항	* 진 첨 부	성명	국) 영)	성별	<input type="checkbox"/> 남 <input type="checkbox"/> 여	생년월일	년 월 일	
		주소						
		연락처	휴대폰 : - -		이메일			
		장애유형 및 등급	/ 급		출석교회			
		소속학교	학교		학년			
음 악 관 련 사 항	응시분야	<input type="checkbox"/> 관악 <input type="checkbox"/> 현악 (악기명 :)			오디션곡명			
	레슨경험	<input type="checkbox"/> 유 (기간 : 년 개월) <input type="checkbox"/> 무			반주자대동	<input type="checkbox"/> 유 <input type="checkbox"/> 무		
	독보능력	<input type="checkbox"/> 상 <input type="checkbox"/> 중 <input type="checkbox"/> 하						
	청음능력	<input type="checkbox"/> 상 <input type="checkbox"/> 중 <input type="checkbox"/> 하						
	관련경력 (단체활동 및 연주경험)							
생 활 관 련 사 항	질환관련	<input type="checkbox"/> 유 (내용 :) <input type="checkbox"/> 무			약복용관련	<input type="checkbox"/> 유 (내용 :) <input type="checkbox"/> 무		
	언어관련	<input type="checkbox"/> 상 (타인과의 의사소통에 큰 어려움이 없고, 추상적·주관적 질문에 답변이 가능) <input type="checkbox"/> 중 (자신의 욕구 표현이 가능하고 간단한 질문에 답변이 가능) <input type="checkbox"/> 하 (단순하고 간략한 지시 수행이 가능하고 자발어가 적음)						
	인지관련	<input type="checkbox"/> 상 (숫자 연산과 글자 읽기 및 쓰기가 모두 가능) <input type="checkbox"/> 중 (숫자 세기와 간단한 글자 읽기가 가능) <input type="checkbox"/> 하 (숫자 세기와 글자 읽기 모두 어려움)						
	행동상의 특징	(상동행동, 정작행동, 기이·자해행동, 기타 특이행동 등)						
* 신청인은 브솔오케스트라의 연습 및 연주, 관련 행사에 성실히 참여하시겠습니까? <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요								

위와 같이 브솔오케스트라에 지원합니다.

신청일시 : 2017년 월 일
신청자 : 의 학부모 (인)



사회복지법인 브솔복지재단

개 인 정 보 활 용 동 의 서

사회복지법인 브솔복지재단은 「개인정보보호법」등 관련 법령에 의거하여, 귀하로부터 개인정보를 수집 및 이용함에 있어 아래 내용을 안내하고 있습니다. 귀하께서는 아래 내용을 자세히 읽어보시고 모든 내용을 이해하신 후에 동의 여부를 결정해주시기 바랍니다.

1. 개인정보의 수집항목 및 수집·이용목적 1)수집항목[필수항목] : 성명(국문/영문), 성별, 생년월일, 주소, 연락처(집/휴대폰), 이메일, 출석교회, 소속(학교/학과/직장), 사진, 레슨경험, 독보능력, 청음능력, 관련경력 등 오디션 지원 관련사항 2)수집·이용목적 ①본인 식별 확인 ②브솔오케스트라 오디션 신청서 수집 및 오디션 전형 진행 ③브솔오케스트라 오디션 지원자와의 연락 및 자격확인 ④브솔오케스트라 향후 선발가능 단원의 관리 3)수집방법 : 재단 이메일, 우편발송, 방문제출
2. 개인정보 보유 및 이용기간 1)온라인 이메일·오프라인 우편발송 및 방문제출로 지원한 오디션 신청서는 향후 브솔오케스트라 선발가능 단원의 관리 차원에서 오디션 전형 종료 후 3년간 보유 2)오프라인으로 관리되는 개인정보에 대하여는 시건장치가 되어있는 보관 장소에 관리하며, 오디션 전형 종료 후 파기함. 단, 선발 담당 부서에서 다음의 정보에 대하여 명시한 기간 동안 보존함 3)보관기간동안 차기전형의 지원이력으로 조회될 수 있으며, 보관 기간 3년 종료 시 파기함
3. 개인정보 수집, 이용, 제공에 대한 동의 철회 귀하는 오디션 신청서 제출 등을 통해 이루어진 개인정보의 수집, 이용, 제공에 대하여 동의하신 내용을 언제든지 철회하실 수 있습니다. 동의 철회는 개인정보관리책임자에게(서면, 전화)로 연락주시면 즉시 개인정보의 삭제 등 필요한 조치를 취하겠습니다.
4. 동의 거부 권리 귀하는 본 안내에 따른 개인정보 수집·이용에 대한 동의를 거부하실 권리가 있습니다. 다만, 귀하가 위 1항의 수집항목[필수항목]에 관한 개인정보의 수집·이용에 동의를 거부하시는 경우에는 귀하의 오디션 전형의 진행이 불가할 수 있다는 점을 유념해주시기 바랍니다.
상기 개인정보 수집 및 이용에 관한 내용을 읽었으며, 이에 동의합니다. (<input type="checkbox"/> 예)

사회복지법인 브솔복지재단은 「개인정보보호법」등 관련 법령에 의거하여, 오디션 전형 시 지원자의 민감정보를 수집하고 있습니다. 오디션에 지원하시는 귀하는 아래 내용을 자세히 읽어보시고, 모든 내용을 이해하신 후에 동의 여부를 결정해주시기 바랍니다.

1. 민감정보의 수집 및 이용 항목 : 장애유형 및 등급, 출석교회, 질환관련, 약복용관련, 언어관련, 인지관련, 행동상의 특징 등
2. 민감정보의 이용목적 : 브솔오케스트라 단원 선발 및 관리
3. 민감정보의 보유 및 이용기간 : 오디션 신청서 제출 후 3년 또는 민감정보의 수집, 이용에 대한 동의 철회 신청 시 까지
4. 동의 거부 권리 귀하는 본 안내에 따른 민감정보 수집·이용에 대한 동의를 거부하실 권리가 있습니다. 다만, 귀하가 위의 민감정보에 관한 수집·이용에 동의를 거부하시는 경우에는 귀하의 오디션 전형의 진행이 불가할 수 있다는 점을 유념해주시기 바랍니다.
상기 민감정보 수집 및 이용에 관한 내용을 읽었으며, 이에 동의합니다. (<input type="checkbox"/> 예)

신청일시 : 2017년 월 일

신청자 : 의 학부모 (인)



사회복지법인·브솔복지재단

Beser Orchestra

브슬오케스트라 오디션 신청서[비장애]

본 인 적 사 항	* 진 첨 부		성 명	국) 영)	성별	<input type="checkbox"/> 남 <input type="checkbox"/> 여	생년월일	년 월 일	
			주 소						
			연 락 처	:) 휴대폰 : - -		이메일			
			출석교회						
			소 속	<input type="checkbox"/> 학생 (학교: : / 학과: :) <input type="checkbox"/> 직장인 (회사: :)					
음 악 관 련 사 항	응시분야	<input type="checkbox"/> 관악 <input type="checkbox"/> 현악 (악기명: :)				오디션곡명			
	레슨경험	<input type="checkbox"/> 유 (기간: 년 개월) <input type="checkbox"/> 무				반주자 대동	<input type="checkbox"/> 유 <input type="checkbox"/> 무		
	독보능력	<input type="checkbox"/> 상 <input type="checkbox"/> 중 <input type="checkbox"/> 하							
	청음능력	<input type="checkbox"/> 상 <input type="checkbox"/> 중 <input type="checkbox"/> 하							
	관련경력 (단체활동 및 연주경험)								
인 터 뷰	1. 브슬오케스트라에 지원한 동기는 무엇입니까? (4줄 이상)								
	2. 당신은 발달장애 및 발달장애인에 대하여 어떤 생각을 가지고 있습니까? (4줄 이상)								
* 신청인은 브슬오케스트라의 연습 및 연주, 관련 행사에 성실히 참여하시겠습니까? <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요									

위와 같이 브슬오케스트라에 지원합니다.

신청일시 : 2017년 월 일
 신청자 : (인)
 학부모 : (인)



서울특별시립민·관공립예술단

