

HACCP 의무적용 업체 워킹그룹 실시 안내

< 안 내 문 >

항상 식품 및 축산물의 위생안전에 노력하시는 여러분께 진심으로 감사의 말씀을 드립니다. 저희 인증원에서는 HACCP 의무적용 대상업체의 원활한 인증 준비에 도움을 드리고자 「HACCP 의무적용 업체를 위한 워킹그룹」을 아래와 같이 개최하오니 관계자 분들의 많은 참여 부탁드립니다.

1. 행사개요

□ 일 시 : 2019.5.2.(목), 10:00~16:00

□ 장 소 : 대전지방식품의약품안전청 1층 대회의실

□ 대 상

○ 음료류(다류 및 커피 제외) 중 HACCP 인증 준비업체

○ 즉석섭취식품(운반급식 포함) 중 HACCP 인증 준비업체

※ 대상 외 HACCP인증 준비 중인 의무 및 자율적용 업체 참석가능

□ 주요내용

○ HACCP 정책 방향 및 지원사업 안내

○ HACCP 인증을 위한 현장시설 및 서류 준비사항

- 선행요건, HACCP 관리기준 수립 및 관리방법

○ 전년도 인증심사 및 조사평가 결과 주요 지적사항

○ 유형별 HACCP 관리방안 및 인증사례

○ 질의응답 및 건의사항 등 의견수렴

2. 행사일정

시간(분)	소요시간(분)	내용	비고
9:30 ~ 10:00	30	업체등록	
10:00 ~ 11:00	60	· HACCP 정책방향 및 지원사업 · 선행요건프로그램 운용 및 이해	
11:00 ~ 12:00	60	· HACCP 관리기준 수립	
12:00 ~ 13:00	60	점심시간	
13:00 ~ 14:30	90	· 유형별 HACCP 관리방안 및 인증사례 - 음료류, 즉석섭취식품	인증업체 사례발표
14:30 ~ 15:30	60	· 전년도 인증심사 및 조사평가 결과 주요 지적사항 및 개선방법	
15:30 ~ 16:00	30	질의응답 및 건의사항 등 의견수렴	

3. 신청방법

□ 참여 신청서(붙임)를 작성 후 팩스 또는 이메일로 제출

○ 이메일 : silver@haccp.or.kr

○ 팩스번호 : 042-252-1102

※ 기타문의사항 : 042-251-1169

- | | |
|------|---|
| [붙임] | <ol style="list-style-type: none"> 1. HACCP 의무적용 업체 워킹그룹 장소 안내 2. HACCP 의무적용 업체 워킹그룹 참여 신청서 |
|------|---|

HACCP 의무적용 워킹그룹 장소 안내



※ 주차공간이 협소하므로 가급적 대중교통을 이용해 주시기 바랍니다.

※ 자차 이용 시 도로변 주차를 삼가 주시기 바랍니다.

○ 주소 : 대전광역시 서구 청사로 166(1층 대회의실)

(구)대전광역시 서구 둔산동 935

○ 대중교통

- 대전역(KTX) → 지하철 1호선(반석역 방향) → 정부청사역 하차 → 도보 5분

- 대전복합버스터미널 → 시내버스 102번 탑승 → 정부청사역 하차 → 도보 5분

2019년 HACCP 워킹그룹 참여 신청서

※모든 항목을 빠짐없이 기재하여 주시기 바랍니다.

구 분	<input type="checkbox"/> 일반 (HACCP 인증 준비유형 :)
	<input type="checkbox"/> 소규모 (HACCP 인증 준비유형 :)
	<input type="checkbox"/> 기타 ()
일 시	2019년 05월 2일(목) 10:00~15:00
장 소	대전지방식품의약품안전청 1층 대회의실 (대전광역시 서구 청사로 166)

성 명		회 사 명	
부 서 명		직 책	
주 소			
연 락 처	전화		팩스
	E-mail		

신청·접수	기 간	▶ 사전등록 : 2019년 4월 26일(금) 18:00까지
	방 법	▶ 팩스 : 042-252-1102 ▶ 이메일 : silver@haccp.or.kr
	문 의	▶ 문의 및 접수확인 : 042-251-1169

※ 주차공간이 협소하므로 가급적 대중교통을 이용해 주시기 바랍니다.

2019년 월 일

“HACCP 기술지원” 사업과 관련하여 아래 개인정보 수집·활용 및 제3자의 제공 동의를 구하오니 자세히 읽어 보신 후 동의여부를 결정하시고 서명하여 주시기 바랍니다.

개인정보 수집·이용 및 제3자 제공 동의서

한국식품안전관리인증원은 "HACCP 기술지원" 사업과 관련하여 개인정보 수집·이용 및 제3자의 제공 동의를 구하오니 자세히 읽어보신 후 동의여부를 결정하여 주시기 바랍니다.

개인정보 수집·이용 내역(필수사항)

항 목	성명, 회사 부서명, 주소, 연락처, 팩스번호, 이메일
수집목적	「식품위생법 제48조」, 「축산물 위생관리법」 제9조 및 제44조, 「한국식품안전관리인증원의 설립 및 운영에 관한 법률」 제6조
보유기간	5년

※ 위와 같이 개인정보를 수집·이용하는데 동의를 거부할 권리가 있습니다.
 동의를 거부할 경우 심사일정, 결과통지 및 법적사항 알림 등 정보제공에 제한을 받으실 수 있습니다.
 위와 같이 개인정보를 수집·이용하는데 동의하십니까? (예, 아니오)

개인정보 3자 제공 내역(필수사항)

제공처	식품의약품안전처 등 정부 부처
제공목적	법령 등에서 정하는 공공기관 소관업무 수행 실적 보고
제공항목	성명, 회사 부서명, 주소, 연락처, 팩스번호, 이메일
보유기간	5년

※ 위와 같이 개인정보를 수집·이용하는데 동의를 거부할 권리가 있습니다.
 동의를 거부할 경우 정보제공에 따른 이익에 제한을 받으실 수 있습니다.
 위와 같이 개인정보를 수집·이용하는데 동의하십니까? (예, 아니오)

개인정보 수집·이용 내역(선택사항)

- HACCP 관련 정보제공 기술지원 자료 제공 등을 위한 수집·이용 내역

항 목	<input type="checkbox"/> 전자우편주소(이메일) <input type="checkbox"/> 휴대전화번호(연락처)
수집목적	국내·외 식품·축산물 안전 정책 동향, HACCP 관련 뉴스, 전문정보, 교육(행사)알림 등을 목적으로 합니다.
보유기간	5년

※ 위와 같이 개인정보를 수집·이용하는데 동의를 거부할 권리가 있습니다.
 동의를 거부할 경우 거부한 내용 관련 서비스에 제한을 받으실 수 있습니다.
 위와 같이 개인정보를 수집·이용하는데 동의하십니까? (예, 아니오)

- 홍보 및 마케팅을 위한 선택적 개인정보 수집·이용 내역

항 목	전자우편주소(이메일)
수집목적	HACCP 관련 홍보를 목적으로 합니다.
보유기간	2년

※ 위와 같이 개인정보를 수집·이용하는데 동의를 거부할 권리가 있습니다.
 동의를 거부할 경우 거부한 내용 관련 서비스에 제한을 받으실 수 있습니다.
 위와 같이 개인정보를 수집·이용하는데 동의하십니까? (예, 아니오)

년 월 일

동의자 업체명(농장명) : _____
 성 명 : _____ (서명)
 연 락 처 : _____

한국식품안전관리인증원장 귀중