

제2회 **예작전**(예술인이 직접 제작하는 예술인 고용보험 홍보물 공모전) **공고문**

근로복지공단은 예술인이 직접 제작하는 예술인 고용보험 홍보물 공모전을 시행합니다. 예술인이 이해하기 쉽게 직접 제도를 설명할 수 있는 홍보물을 분야별로 공모하오니 많은 참여 바랍니다.

▣ 공모전 내용

- (공모명) **예작전**(예술인이 직접 제작하는 예술인 고용보험 홍보물 공모전)
- (공모기간) '23. 7. 1.(토) ~ 8. 31.(목) <8주간>
- (공모대상) 예술인 및 예술인을 꿈꾸는 누구나
 - 개인/ 팀 선택(팀 구성 시 3인 이하)
- (공모주제) 예술인 고용보험제도 안내 홍보물 제작
 - 제도 관련 자료는 근로복지공단(www.comwel.or.kr) 홈페이지 참조
- (공모분야) 숏폼 콘텐츠, 징글, 캐릭터, 캘리그래피 4개 분야로 진행
- (작품규격)

구분	내 용
숏 폼 콘텐츠	- 예술인 고용보험 홍보 숏폼 영상 - 15초~60초 이내 세로 영상물(해상도 1920*1080), avi/mp4파일첨부 - 본인 SNS(인스타그램 릴스, 유튜브 쇼츠, 틱톡)계정 내 영상 업로드 후 게시글 URL과 영상 설명 글 작성 후 접수 가능 - 영상 공개범위 전체공개* 및 아래 해시태그 필수 게재 #예술인고용보험 #예작전 #고용보험 #근로복지공단 #공모전 *비공개 또는 일부공개 업로드 시 심사에서 제외됨
징글 (Jingle)	- 예술인 고용보험을 홍보하는 짧은 길이의 곡이나 멜로디 (예시: 맥도날드 빠라 빠 빠 빠~, SK텔레콤 멍멍 띠리 멍, 하이마트로 가요~) - 15초 이내 음원(mp3, wma/mp3 권장)과 악보(jpg, pdf/pdf권장) 모두 첨부하여 접수
캐릭터	- 예술인 고용보험을 나타낼 수 있는 캐릭터 및 명칭 - 기본형 1컷(앞/뒤), 응용형 3컷 이상 필수 포함 - A3(420mm*297mm), 해상도 300dpi 이상, 가로 및 세로(A3 한 페이지 내 이미지와 캐릭터 세계관(스토리)을 정리 제출) - JPG, JPEG, PNG 파일 첨부하여 접수

캘리 그래피	<ul style="list-style-type: none"> - 예술인 고용보험을 표현하는 짧은 글을 손글씨로 그린 캘리그래피 - A3(420mm*297mm) 이상, 스캔본(jpg, png) 첨부하여 접수, 사진 촬영본 등 식별이 어려운 작품은 심사에서 제외됨 - 본인이 직접 손으로 그린 작품(본인의 낙관 또는 서명이 날인된 작품만 출품 가능) - 수상작은 추후 원본을 우편으로 제출
-----------	--

* 단, 수상작에 대해서는 원본파일(고화질 파일)을 추가로 요구할 수 있습니다.

○ (접수 방법) 구글 폼을 통한 온라인 접수(<https://me2.kr/OMxky>)

▣ 공모전 심사 및 시상 계획

○ (심사 절차)



○ (심사 기준) 주제 적합성, 활용가능성, 독창성, 완성도를 고려하여 심사

구분	합계	주제적합성	활용가능성	독창성	완성도
1차(내부)	100%	30%	30%	20%	20%
2차(전문가)	100%	30%	30%	20%	20%

※ 심사결과 등급에 해당하는 작품이 없을 경우 선정하지 않을 수 있으며 출품작 수 및 작품 수준에 따른 시상내용이 달라질 수 있음

○ (시상 내역)

(단위: 건, 천원)

분 야	구 분	수량	상 금	포 상 규 모	상 격	비 고
합 계		20		22,000		
숏폼 콘텐츠	소 계	5		6,000	이사장상 수여	- 참가자 전원에 소정의 기념품 증정 - 상금의 제세공과금은 수상자가 부담함. - 팀 접수의 경우 대표자 (접수자)를 출품작 대표 저작자로 간주(시상 시
	대 상	1	3,000	3,000		
	우수상	2	1,000	2,000		
	장려상	2	500	1,000		
징글	소 계	5		6,000		
	대 상	1	3,000	3,000		
	우수상	2	1,000	2,000		
	장려상	2	500	1,000		

캐릭터	소 계	5		5,000	대표자 명의로만 시상 금 지급)
	대 상	1	2,000	2,000	
	우수상	2	1,000	2,000	
	장려상	2	500	1,000	
캘 리 그라 피	소 계	5		5,000	
	대 상	1	2,000	2,000	
	우수상	2	1,000	2,000	
	장려상	2	500	1,000	

■ 시상식 개요

- (일 시) '23. 10. 26.(목) 14:00~15:00 (1시간)
- (장 소) 노들섬 라이브하우스

■ 전시회 개요

- (전시회 명) 예술, 고용보험을 만나다.
- (전시기간) '23. 10. 20.(금) ~ 10. 27.(금) <7일간> 노들섬 갤러리2관
* 10.23.(월) 갤러리 휴관
- (전시주제) 공모전 수상작 전시
- (전시방법)

수상분야	전시방법
동영상, 숏폼콘텐츠, 징글	동영상 상영, SNS 업로드
웹툰, 포스터, 캘리그래피	전 시
캐릭터	실물사이즈 제작 후 전시, 전시회 키링 만들기 체험이벤트에 활용

* 시상식에서 대상수상자에 한하여 작품발표가 진행되므로, 대상수상자는 시상식 7일전 까지 발표 자료를 제출하여야 합니다. (파워포인트 형식으로 작성하여 제출)

붙임 1

참가신청서 양식

접수번호

*기재안함

예작전 (예술인이 직접 제작하는 예술인 고용보험 홍보물 공모전) 참가신청서

참가구분	<input type="checkbox"/> 개인 <input type="checkbox"/> 팀 (팀명: _____)					
참가자 / 대표자(팀인 경우)	성명		생년월일		성별	
	연락처		E-Mail			
	주소					
	소속	(회사/학교/학과 등)				
※공모전 일정 및 결과 발표 등의 안내사항은 대표자에게만 전달합니다.						
공동 참가자 인적사항	성명		생년월일		성별	
	연락처		E-Mail			
	주소					
	소속	(회사/학교/학과 등)				
	성명		생년월일		성별	
	연락처		E-Mail			
	주소					
	소속	(회사/학교/학과 등)				
작품개요	공모분야	<input type="checkbox"/> 샷폼 콘텐츠 <input type="checkbox"/> 징글 <input type="checkbox"/> 캐릭터 <input type="checkbox"/> 캘리그래피				
	작품제목					
	작품설명	주제, 기획의도 등 구체적으로 작성				
제출자료	① 참가신청서 1부 ② 개인정보 제공 및 수집·이용 동의서(1인 1부) ③ 출품작					
파일명						
샷폼 콘텐츠 URL	*샷폼 콘텐츠 분야 참가자의 경우 기재					
○ 본 작품은 타 공모전에 입상되었거나, 타 작품을 표절하지 않았으며, 출품작에 사용된 이미지, 음악, 영상, 폰트 등은 저작권을 침해하지 않았음을 확인합니다. <input type="checkbox"/> 확인 ○ 또한, 후면의 [유의사항]을 꼼꼼하게 읽고 숙지하였음을 확인합니다. <input type="checkbox"/> 확인						
2023년 월 일						
참가자(대표):			(서명)			
근로복지공단 귀중						

[유 의 사 항]

- (공모일정) 심사 및 결과 발표, 시상식 및 전시회 개최 등, 상기 일정은 접수현황 및 운영여건, 감염병 관련 정부지침 및 확산 현황 등에 따라 변동 가능합니다.
- (시상내용) 심사결과 등급에 해당하는 작품이 없을 경우 선정하지 않을 수 있으며 참가자 수 및 제출된 작품의 수준에 따라 시상 내용이 달라질 수 있습니다.
- (출품 및 수상제한) 표절, 불법복제, 무단인용 등 타인의 지식재산권을 침해한 경우, 국내·외 유사 공모전의 수상작으로 선정된 경우 등은 심사에서 제외됩니다. (사후 판명 시, 수상 취소 및 상금 회수)
- (제출서류 관련 안내)
 - 제목은 '한글 및 순화어'를 우선 사용하고, 파일명은 “응모분야_출품자명_제목”으로 작성 후 제출하여야 합니다. 임의서식, 서류미비, 허위기재의 경우 심사에서 제외될 수 있으며, 제출 서류의 보완 및 수정은 불가합니다.
 - 미수상작 제출서류는 결과 발표 후 3개월 이내 요청 시 반환 가능하며, 요청하지 않은 출품작은 이후 일괄 폐기합니다.
 - 팀의 경우 팀원 모두 필수적으로 신청서와 개인정보제공 및 수집·이용 동의서를 작성해야 합니다.
- (대상 수상자 발표자료 제출) 시상식에서 대상수상자에 한하여 작품발표가 진행되므로, 대상수상자는 시상식 7일전까지 발표 자료를 제출하여야 합니다. (파워포인트 형식으로 작성하여 제출)
- (상금지급) 근로복지공단은 개인정보보호법에 의거, 상금 지급 목적으로 개인정보 수집동의를 요청할 수 있으며, 상금은 세금 공제 후 지급됩니다. (상금의 제세공과금은 수상자 부담입니다.)
 - 수상자가 팀인 경우, 대표자 명의로 지급을 원칙으로 하며, 수상자가 미성년자인 경우 법정대리인의 동의서를 요청할 수 있습니다.
- (권리안내) 출품작 및 제출자료(디자인 시안, 발표자료 등)에 대한 저작권 일체(저작권격권, 저작재산권)는 응모자(창작자)에 있으며 수상작(대상/우수상/장려상)에 한하여 근로복지공단이 비영리 목적 사업홍보를 위한 저작물 이용허락*을 받을 수 있습니다. 만약 근로복지공단에서 공모전 요강에 공고된 범위를 넘어 입상작을 이용할 경우 저작자와 별도로 합의하여 정할 수 있습니다.
 - * 저작물 이용 허락 범위: 자료집 발간, DB구축 및 정보제공 웹서비스 등, 비영리 목적 사업홍보를 위한 제출 자료의 일부 복제, 가공, 인쇄, 배포, 전시, 공연, 공중송신 등, 대상수상자의 경우 발표 내용의 영상촬영 및 온라인 전시회 업로드를 위한 프리젠테이션 자료에 대한 복제, 공중송신
 - ** 응모자는 본 공모전에 응모함으로써 추후 입상할 경우에 한하여 “근로복지공단의 이용을 허락”한 것으로 보며, 이용 허락에 대한 대가는 상금으로 대체함. 근로복지공단은 비독점적, 비영리·공익적 목적으로 발표일로부터 5년간 상기 고지한 범위 내에서 저작물을 이용할 수 있음.
- (저작권 분쟁 관련 사항)
 - 응모자는 출품작이 제3자의 저작권, 초상권 등을 침해하지 않도록 주의 의무를 다하여야 하고 근로복지공단은 응모작 유출방지 등 주의 의무를 다해야 합니다.
 - 촬영기기 중 드론의 경우 항공법을 준수하여 촬영하고 촬영지, 위치정보와 고도, 촬영시간 등 관련 정보 확인이 가능해야 하며, 비행 허가 및 촬영 승인 내역 요청 시 자료 제출이 가능해야 합니다.
 - 출품작에 사용된 콘텐츠로 인한 초상권, 저작권, 표절 시비 등의 모든 법적 책임은 참가자에게 있습니다.
 - 응모자는 공모전의 저작권과 관련한 이의사항이 있을 경우 아래 문의처의 공모전 담당자를 통해 이의신청을 할 수 있으며, 공모전에서 저작권 관련 분쟁이 발생한 경우, 응모자 및 근로복지공단은 한국저작권위원회에 조정을 신청 할 수 있습니다.
- 문의처: 공모전 운영사무국 070-8670-0619, ubrain0522@gmail.com (평일 9:00~18:00)

공모전 참가를 위한
개인 정보 제공 및 수집 · 이용 동의서

근로복지공단은 『예술인이 직접 제작하는 예술인 고용보험 홍보물 공모전』 운영 및 시상을 위해 아래와 같이 개인정보를 제공, 수집, 이용하고자 합니다. 내용을 자세히 읽으신 후 동의여부를 결정해 주십시오.

※ 팀으로 응모 시 개인별로 1매씩 작성

개인정보 수집·이용 내역

항 목	수집목적	보유기간
성명, 출생연도, 연락처, 이메일, 소속, 성별, 보호자(법정대리인)의 성명 및 연락처 *입상 시 주민등록번호 제출	1. 일정 및 결과안내(SMS, E-Mail 발송 등)에 이용 2. 향후 공모전 개최 시 안내에 이용 3. 수상자 상장 발송에 이용 4. 수상자 기타소득원천징수 세금공제에 사용	1년

※ 위의 개인정보 수집·이용에 대한 동의를 거부할 권리가 있습니다.
그러나 동의를 거부할 경우, 공모전 참여 및 입상자 선정에 제한을 받을 수 있습니다.
☞ 위와 같이 개인정보를 수집·이용 하는데 동의하십니까? 예 아니오

개인정보 제3자 제공 내역

제공받는 자	근로복지공단
수집 목적	「예술인이 직접 제작하는 예술인 고용보험 홍보물 공모전」시상
제공 항목	이름, 성별, 생년월일, 소속(직장, 학교, 학년, 반), 수상내역
보유 및 이용기간	공모전 수상자 시상일 까지

※ 위의 개인정보 수집·이용에 대한 동의를 거부할 권리가 있습니다.
그러나 동의를 거부할 경우, 공모전 참여 및 입상자 선정에 제한을 받을 수 있습니다.
☞ 위와 같이 개인정보를 수집·이용 하는데 동의하십니까? 예 아니오

법정대리인 동의서 ※ 참가자가 미성년자(만 15세 미만) 인 경우 기재

법정 대리인 성명	
법정대리인 연락처	
정보주체와의 관계	

☞ 미성년자의 법정대리인으로써 위의 정보를 수집·이용하는데 동의하십니까? 예 아니오

2023년 월 일

참가자 이름: (서명)

(참가자가 만 15세 미만인 경우) 법정대리인 이름: (서명)

근로복지공단 귀중