



사회복지법인 대한불교조계종사회복지재단

고양시덕양행신중합사회복지관

# 정기후원 신청서

이름			생년월일	
소식지	<input type="checkbox"/> 우편			
	<input type="checkbox"/> 미수신			
연락처			SMS 수신동의	<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오
국세청연말정산간소화 서비스등록동의	<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오		주민등록번호	-

※소득세법제160조에따라기부금영수증발급을위해주민등록번호를수집하고있습니다.

CMS 후원	은행			계좌번호	
	예금주명			예금주생년월일 (주민등록번호앞자리)	
후원일자	매월	<input type="checkbox"/> 5일	<input type="checkbox"/> 15일	<input type="checkbox"/> 25일(예금주연락처: _____)	
후원금액	매월	<input type="checkbox"/> 50,000원	<input type="checkbox"/> 30,000원	<input type="checkbox"/> 20,000원	<input type="checkbox"/> 10,000원 <input type="checkbox"/> 기타(_____ 원)

### [고유식별정보수집및이용]

동의함

동의안함

- 수집항목: 주민등록번호
- 목 적: 기부금영수증발급
- 보유및이용기간: 정보폐기요청시까지(별도요청이없을때는관계법령에서정한일정기간동안보유)
- 동의거부시의불이익: 고유식별번호제공에동의하지않을 경우기부금영수증발급의신청이거부될수있습니다.

### [개인정보수집및이용동의]

동의함

동의안함

- 수집항목: 성명, 생년월일, 주소, 전화번호, 휴대전화번호, 만14세미만후원자는법정대리인의정보(성명, 연락처, 관계), CMS 후원약정시후원금출금계좌정보, 기부금영수증신청시주민등록번호
- 목 적: 기부자관리및예우, CMS 출금이체를 통한 후원금출금, 기부금영수증발급, 복지관정보안내
- 보유및이용기간: 정보폐기요청시까지(별도요청이없을때는관계법령에서정한일정기간동안보유)
- 동의거부시의불이익: 개인정보수집및이용목적에대한동의를거부할수있으며, 동의거부시후원신청및기부자예우에제한이있을수있습니다.

### [개인정보제3자제공동의]

동의함

동의안함

제공대상	목적	항목	보유및이용기간	동의거부에따른불이익
효성FMS 통신사 금융기관	자동이체서비스제공 및자동이체 동의사실통지	성명, 성별, 생년월일, 연락처, 은행/통신사명, 예금주(명의자), 계좌번호, 휴대전화번호	후원종료(해지)또는서비스이용종료시까지	동의거부할수있으며, 거부시 CMS 자동이체를 통한 후원신청불가
사회보장정보원	후원자관리전산시스템등록 후원자현황, 후원금(품)수입사용 현황관리, 기부금영수증발급관리	이름, 연락처, 주소 등, 후원자가 제공한 정보 및 후원금품 내역 및 금액	정보폐기요청시까지(별도요청이없을때는관계법령에서정한 일정기간동안보유)	동의거부동의를거부할수있으며, 동의거부시 후원신청 및 기부자예우에 제한

상기 금융거래정보의제공 및 개인정보의 수집 및 이용, 제3자 제공에 동의하며 CMS 출금이체를 신청합니다.

\*만 14세 미만 아동의 경우 법정대리인의 동의가 필요합니다.

20    년            월            일

법정대리인 성명 \_\_\_\_\_ (서명)

신청인 \_\_\_\_\_ (서명)

법정대리인 연락처 \_\_\_\_\_ (서명)

예금주 \_\_\_\_\_ (서명)