

# 장애인 동행릴레이 CMS 후원회원 신청서

## 1. 후원자 정보

|      |  |               |  |
|------|--|---------------|--|
| 후원자명 |  | 생년월일<br>사업자번호 |  |
| 연락처  |  | E-mail        |  |
| 주소   |  |               |  |

## 2. 후원 정보

|      |                                |     |      |                                                                    |
|------|--------------------------------|-----|------|--------------------------------------------------------------------|
| 후원금액 | ( )원<br>(한 구좌는 월 10,000원 입니다.) |     | 후원종류 | <input type="checkbox"/> 지정후원( )<br><input type="checkbox"/> 비지정후원 |
| 후원방법 | 자동이체                           | 은행명 | 계좌번호 | 예금주<br>이체일 5일                                                      |

### 개인정보보호방침

#### 개인정보 수집 및 이용 동의서(개인정보보호법 제15조 및 제22조)

- 수집 및 이용목적 : CMS 출금이체를 통한 요금수납
- 수집항목 : 성명, 생년월일, 사업자등록번호, 연락처, 주소, 금융기관명, 계좌번호, 후원금액, 후원방법
- 보유 및 이용기간 : 수집, 이용 동의일로부터 CMS 출금이체 종료일(해지일) 후 5년까지
- 신청자는 개인정보 수집 및 이용을 거부할 권리가 있으며, 권리행사시 출금이체 신청이 거부될 수 있습니다.

동의함

동의안함

#### 개인정보 제3자 제공 동의서

- 개인정보를 제공받는 자 : 사단법인 금융결제원
- 개인정보를 제공받는 자의 개인정보 이용목적 : CMS 출금이체 서비스 제공 및 출금동의 확인, 출금이체 신규등록 및 해지 사실 통지
- 제공하는 개인정보의 항목 : 성명, 금융기관명, 계좌번호, 주민등록번호, 연락처, (은행 등 금융회사 및 이용기관 보유)
- 개인정보를 제공받는 자의 개인정보 보유 및 이용목적 : CMS 출금이체 서비스 제공 및 출금동의 확인 목적을 달성할 때까지
- 신청자는 개인정보에 대해 금융결제원에 제공하는 것을 거부할 권리가 있으며, 거부시 출금이체 신청이 거부될 수 있습니다.

동의함

동의안함

- 법인세법 제24조(기부금의 손금불산입)제3항에 의거 법인세법 단체로 소득세법 제160조의3(기부금영수증 발급명세의 작성·보관의무 등)에 의거하여, 기부금 영수증 발급을 위해서는 고유식별정보(주민등록번호)가 필요합니다.

동의함

동의안함

- 고유식별정보 수집 및 이용에 동의해주신 분은 연말정산 간소화 서비스 이용을 위해 국세청에 관련정보를 제공 할 수 있습니다.

저희 단체는 지정기부금 단체이므로 국세청홈택스에서 연말정산자료로 기부금영수증 출력이 가능합니다.

후원금 사용내역은

국세청 홈페이지([www.gunpoall.com](http://www.gunpoall.com))에 공개되어 있습니다.

※ 문의 031)398-8887(작성한 신청서는 팩스 031)398-8890로 보내주시기 바랍니다.)

상기 본인은 개인정보보호법 등 관련 법규에 의거한 위의 개인정보보호방침에 동의하며, 군포시장애인단체총연합회 정기후원회원 가입을 신청합니다.

20 년 월 일

신청인

(인) 또는 (서명)