

지역사회교육 후원신청서

1. 후원자 정보

이름		실제생일	월 일 (음·양)
전화번호		휴대폰	
E-mail			
주소 (우편물 수령)	(우편번호:)		
출금은행		출금계좌번호	
출금예금주명		출금일	매월 15일 <input type="checkbox"/> 25일 <input type="checkbox"/>
예금주생년월일 (주민등록상)	※법인의 경우 사업자번호 표기	예금주연락처	
		예금주와의 관계	신청인과 예금주가 다를 경우

2. 후원 협의회

<input type="checkbox"/> 연합	<input type="checkbox"/> 강릉	<input type="checkbox"/> 경주	<input type="checkbox"/> 고양	<input type="checkbox"/> 광주	<input type="checkbox"/> 구리	<input type="checkbox"/> 구미	<input type="checkbox"/> 남양주
<input type="checkbox"/> 대구	<input type="checkbox"/> 대전	<input type="checkbox"/> 부산	<input type="checkbox"/> 부천	<input type="checkbox"/> 서산	<input type="checkbox"/> 서울	<input type="checkbox"/> 서울2	<input type="checkbox"/> 성남
<input type="checkbox"/> 수원	<input type="checkbox"/> 시흥	<input type="checkbox"/> 안산	<input type="checkbox"/> 안양·천	<input type="checkbox"/> 용인	<input type="checkbox"/> 울산	<input type="checkbox"/> 원주	<input type="checkbox"/> 의정부
<input type="checkbox"/> 인천	<input type="checkbox"/> 전주	<input type="checkbox"/> 제주	<input type="checkbox"/> 천안	<input type="checkbox"/> 청주	<input type="checkbox"/> 춘천	<input type="checkbox"/> 회성	
<input type="checkbox"/> 기타 ()							

3. 후원의 종류

<input type="checkbox"/> 좋은부모 (월 5,000원)	<input type="checkbox"/> 좋은이웃 (월 10,000원)
<input type="checkbox"/> 좋은시민 (월 20,000원 이상 약정액: 월)	
<input type="checkbox"/> 참 좋은 친구 (연 100만원 이상 약정액:)	
※ 1회 또는 단기간 후원을 원하시는 경우 ☎(02)423-1577로 문의바랍니다.	
추천인	

4. 기부금영수증

※ 기부금영수증 신청의 경우 주민등록번호를 기재해 주세요.(소득세법 제160조)

신청여부	<input type="checkbox"/> 신청함 <input type="checkbox"/> 신청안함	주민등록번호	
------	--	--------	--

5. 정보이용 동의

[고유식별정보 수집 및 이용] ■ 동의 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음	* 수집항목: 주민등록번호 * 목적: 기부금영수증발급 * 보유 및 이용기간: 정보 폐기 요청시까지 (별도요청이 없을 때는 기부금영수증 발급을 위한 관계법령에서 정한 일정기간동안 보유) * 동의거부 및 동의거부 시의 불이익: 고유식별정보 제공에 동의하지 않을 경우 기부금영수증발급 신청이 거부될 수 있습니다.															
[개인정보 수집 및 이용동의] ■ 동의 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음	* 수집 및 이용목적: CMS 출금이체를 통한 요금 수납, 기부금영수증발급, 후원자관리 및 서비스(우편발송, 전하서비스) * 수집항목: 성명, 생년월일, 주소, 전화번호, 휴대전화번호, 이메일, 주민등록번호, 기부금영수증 신청시 주민등록번호 * 보유 및 이용기간: 정보폐기 요청시까지 (별도요청이 없을 때는 기부금영수증발급을 위한 관계법령에서 정한 일정기간 동안 보유) * 동의거부 권리 및 거부시의 불이익: 개인정보의 수집 및 이용목적에 대한 동의를 거부할 수 있으며, 동의 거부 시 후원신청 및 기부자예우에 대한 제한이 있을 수 있습니다.															
[개인정보 제3자 제공 동의] ■ 동의 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음	<table border="1"> <thead> <tr> <th>제공대상</th> <th>목적</th> <th>항목</th> <th>보유 및 이용기간</th> <th>동의거부에 따른 불이익</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>금융결제원</td> <td>CMS 출금이체서비스 제공 및 출금동의 확인, 출금이체 신규등록 및 해지사실 통보</td> <td>은행계좌번호, 예금주생년월일</td> <td>후원종료(해지) 또는 서비스 이용 종료시까지</td> <td>동의거부를 할 수 있으며, 거부시 CMS자동이체를 통한 후원신청 불가</td> </tr> <tr> <td>휴먼소프트웨어</td> <td>후원자 및 결제 데이터 관리 및 기부금영수증 발급관리</td> <td>이름, 연락처, 주소 등 후원자가 제공한 정보 및 후원금 결제정보</td> <td>정보폐기 요청시(별도 요청이 없을 때는 기부금영수증 발급을 위한 관계법령에서 정한 일정기간 동안 보유) 또는 계약종료시까지</td> <td>동의거부를 할 수 있으며, 거부시 후원자 정보관련 요청 및 기부자예우에 어려움 또는 제한이 있을 수 있습니다.</td> </tr> </tbody> </table>	제공대상	목적	항목	보유 및 이용기간	동의거부에 따른 불이익	금융결제원	CMS 출금이체서비스 제공 및 출금동의 확인, 출금이체 신규등록 및 해지사실 통보	은행계좌번호, 예금주생년월일	후원종료(해지) 또는 서비스 이용 종료시까지	동의거부를 할 수 있으며, 거부시 CMS자동이체를 통한 후원신청 불가	휴먼소프트웨어	후원자 및 결제 데이터 관리 및 기부금영수증 발급관리	이름, 연락처, 주소 등 후원자가 제공한 정보 및 후원금 결제정보	정보폐기 요청시(별도 요청이 없을 때는 기부금영수증 발급을 위한 관계법령에서 정한 일정기간 동안 보유) 또는 계약종료시까지	동의거부를 할 수 있으며, 거부시 후원자 정보관련 요청 및 기부자예우에 어려움 또는 제한이 있을 수 있습니다.
제공대상	목적	항목	보유 및 이용기간	동의거부에 따른 불이익												
금융결제원	CMS 출금이체서비스 제공 및 출금동의 확인, 출금이체 신규등록 및 해지사실 통보	은행계좌번호, 예금주생년월일	후원종료(해지) 또는 서비스 이용 종료시까지	동의거부를 할 수 있으며, 거부시 CMS자동이체를 통한 후원신청 불가												
휴먼소프트웨어	후원자 및 결제 데이터 관리 및 기부금영수증 발급관리	이름, 연락처, 주소 등 후원자가 제공한 정보 및 후원금 결제정보	정보폐기 요청시(별도 요청이 없을 때는 기부금영수증 발급을 위한 관계법령에서 정한 일정기간 동안 보유) 또는 계약종료시까지	동의거부를 할 수 있으며, 거부시 후원자 정보관련 요청 및 기부자예우에 어려움 또는 제한이 있을 수 있습니다.												

[출금이체 동의여부 및 해지사실 통지 안내]

•CMS 이용약관에 따라 은행 등 금융회사 및 금융결제원은 CMS 제도의 안정적 운영을 위하여 고객님의 (은행 등 금융회사 및 이용기관 보유) 연락처 정보를 활용하여 문자메시지, 유선 등으로 고객님의 출금이체 동의여부 및 해지사실을 통지할 수 있습니다.

[재출금 진행안내] 지정하신 출금일에 출금이 이루어지지 않을 경우, 자동으로 매월 10일, 15일, 20일, 25일에 재출금신청이 진행됩니다.

[후원금 관리기관 안내] 본 후원협의회 CMS 입출금 신청 및 후원금 사용은 지역사회교육 사회적협동조합을 통해 이루어집니다.

위와 같이 후원신청하며, CMS 출금이체 신청에 동의합니다.

년 월 일

신청인: _____ 서명

(신청인과 예금주가 다를 경우) 예금주: _____ 서명

