

# 후원 신청서



이름 (단체명)			주민등록번호 (사업자등록번호)	
주소				
전화번호	자택전화번호 :		휴대전화번호 :	
이메일 주소	@			
후원구분	<input type="checkbox"/> 정기후원 <input type="checkbox"/> 비정기적 일시 후원			
	<input type="checkbox"/> 물품후원      ( 품목: _____ )			
희망후원 분야	<input type="checkbox"/> 근로장애인 지원 <input type="checkbox"/> 기관운영지원 <input type="checkbox"/> 종사자지원 <input type="checkbox"/> 기타( _____ )			
후원금액	<input type="checkbox"/> 매월 ( _____ 원) <input type="checkbox"/> 일시금 ( _____ 원)			
납부방법	<input type="checkbox"/> CMS - 은행명: - 예금주명: - 계좌번호: -예금주 주민등록번호(사업자등록번호): _____		<input type="checkbox"/> 자동이체(은행에서 직접 신청) 1005-301-769803      우리은행 예금주 : 구립강서구직업재활센터	
	<input type="checkbox"/> 이체일: <input type="checkbox"/> 5일 <input type="checkbox"/> 15일 <input type="checkbox"/> 25일			
금융거래 정보제공 동의서	본 신청과 관련한 금융거래정보를 출금이체 신청하는 때로부터 해지 신청 때까지 상기 수납기관, 전자금융기관, 사회복지시설정보 시스템에 제공하는 것에 대하여 금융실명거래와 비밀보장에 관한 법률, 전자금융거래법의 규정에 따라 동의합니다.		신청인	
			(인) 또는 서명	
예금주 동의				
(인) 또는 서명				
보내주시는 후원금은 법인세법 24조, 소득세법 34조항에 의거 지정기부금으로 연말정산시 세액공제를 받으실 수 있습니다.				
년      월      일      신청인      (인 또는 서명)				
후원안내 문의	구립강서구직업재활센터 (07525) 서울시 강서구 허준로 95-9(가양동2동 1472) TEL 02)3661-0362      FAX 02)3661-0360 홈페이지 www.denophim.com			

## 개인정보 수집 · 이용에 대한 동의서

구립강서구직업재활센터(이하 '기관')은 [개인정보보호법] 제15조에 의거하여 귀하의 개인정보를 수집 · 이용함에 있어 동의를 받고 있습니다. 또한, 원활한 서비스 제공을 위하여 기본 개인정보 이외의 고유식별번호정보, 민감정보를 수집하고 있으니 아래 내용을 충분히 숙지하신 후, 본인 또는 보호자가 직접 동의란에 서명하여 주시기 바랍니다.

### □ 기본 개인정보

#### 1. 개인정보의 수집 · 이용목적

- ① 후원자 관리, 기부금 출금, 후원자 관련사업 안내
- ② 기부금영수증 발급과 국세청 연말정산 간소화서비스로의 정보제공
- ③ CMS 신규/해지와 출금요청을 위한 정보제공(금융결제원)

#### 2. 수집하려는 개인정보의 항목

- ① 기본 개인정보 : 이름(단체명), 주소, 전화번호(휴대전화, 자택), 이메일 주소, 후원금액, 후원금 출금일자, 사업자등록번호

기본 개인정보 수집 · 이용에 동의하십니까?       동의함       동의하지 않음

#### 3. 개인정보의 보유와 보유기간

- ① 수집한 개인정보의 보유기간은 수집 목적을 달성한 시점까지이며, 파기를 요청하실 경우 절차에 따라 즉시(5일 이내) 파기되어 집니다.

#### 4. 동의를 거부할 권리와 동의 거부에 따른 불이익 내용 또는 제한사항

- ① 귀하는 개인정보 제공 동의를 거부할 권리가 있으며 동의거부에 따른 불이익은 없습니다. 다만, 기부금영수증 발급, 후원감사를 위한 이력 관리, 후원서비스 공지, 불만사항 처리 등에 제한이 있을 수 있습니다.

위의 내용에 동의하십니까?       동의함       동의하지 않음

### □ 고유식별번호 정보

#### 1. 고유식별번호 정보의 수집 · 이용목적

- ① 후원금 입금 관련현황 출력물 생성      ② 후원자 중복등록 확인과 후원내역 조회
- ③ 기부금영수증 발급과 국세청 연말정산간소화 서비스로 인한 정보제공

#### 2. 수집하려는 고유식별번호 정보의 항목

- ① 고유식별번호 : 주민등록번호

고유식별번호 정보 수집 · 이용에 동의하십니까?       동의함       동의하지 않음

#### 3. 고유식별번호 정보의 보유와 보유기간

- ① 수집한 고유식별번호 정보의 보유기간은 수집 목적을 달성한 시점까지이며, 파기를 요청하실 경우 절차에 따라 즉시(5일 이내) 파기되어 집니다.

#### 4. 동의를 거부할 권리와 동의 거부에 따른 불이익 내용 또는 제한사항

- ① 귀하는 고유식별번호 정보제공 동의를 거부할 권리가 있으며 동의거부에 따른 불이익은 없습니다. 다만, 기부금영수증 발급, 불만사항 처리 등에 제한이 있을 수 있습니다.

위의 내용에 동의하십니까?       동의함       동의하지 않음

### □ 민감정보

#### 1. 민감정보의 수집 · 이용목적

- ① 후원금 이체와 후원자 본인 식별      ② 국세청 연말정산보고와 금융결제원 출금이체정보 제공
- ③ 후원금에 대한 현황 관리

#### 2. 수집하려는 민감정보의 항목

- ① 민감정보 : 은행명, 예금주명, 계좌번호

민감정보 수집 · 이용에 동의하십니까?       동의함       동의하지 않음

#### 3. 민감정보의 보유와 보유기간

- ① 수집한 정보의 보유기간은 수집 목적을 달성한 시점까지이며, 파기를 요청하실 경우 절차에 따라 즉시(5일 이내) 파기되어 집니다.

#### 4. 동의를 거부할 권리와 동의 거부에 따른 불이익 내용 또는 제한사항

- ① 귀하는 민감정보 제공 동의를 거부할 권리가 있으며 동의거부에 따른 불이익은 없습니다. 다만, 기부금영수증 발급, 후원감사를 위한 이력 관리, 후원서비스 공지, 불만사항 처리 등에 제한이 있을 수 있습니다.

위의 내용에 동의하십니까?       동의함       동의하지 않음

※ 만 14세 미만 아동 또는 법적 의사결정 능력이 없는 자의 경우 반드시 법적대리인의 동의를  
필요합니다.

[법정대리인 동의서] 본인은 법정대리인으로 개인정보 수집·이용에 동의합니다.

법정대리인과의 관계	
법정대리인 연락처	
법정대리인 성명	(인 / 서명)

본인은 위의 내용을 충분히 숙지하였으며 개인정보 수집·이용에 동의합니다.

년      월      일

본인

위임

\_\_\_\_\_ (인 또는 서명)