

천주교대구대교구 생명사랑나눔운동본부 후원회원 가입신청서

□ 후원자 정보

성명		세례명	
생년월일		축일	
휴대전화		교구 / 본당	
이메일			
주소			

□ CMS 자동이체 신청 ※ 수납기관 및 수납요금종류 : (재)대구구천주교회유지재단, 후원금

출금일	매월	<input type="checkbox"/> 5일	<input type="checkbox"/> 15일	<input type="checkbox"/> 25일	<input type="checkbox"/> 기타 (일)
출금금액	_____ 원				
출금은행계좌	은행 / 계좌번호 :				
예금주명			신청인과의 관계		
			예금주휴대폰번호		
기부금영수증	<input type="checkbox"/> 신청	<input type="checkbox"/> 비신청	* 기부금영수증은 기부자 본인(예금주)에게만 발급됩니다.		
예금주의 주민등록번호 (뒷자리 모두기입)	-			* 법인인 경우 사업자등록번호 기입	

[개인정보활용동의] - 본인은 신상정보 수집 및 금융정보 제공에 동의합니다.(기부자 등록, 기부금영수증 발급 및 기타업무를 목적으로 개인정보 활용) - 회원의 신상정보에 대해서는 "개인정보보호법"에 따라 보호되며, 영리목적으로 활용되지 않습니다.	<input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/> 동의안함
[개인정보 수집 및 이용 동의] - 수집 및 이용목적 : CMS 출금이체를 통한 요금 수납 - 수집항목 : 성명, 연락처, 예금주명, 예금주생년월일, 은행명, 계좌번호, 휴대폰번호 - 보유 및 이용기간 : 수집, 이용 동의일부터 CMS 출금이체 종료일(해지일) 후 5년까지 - 신청자는 개인정보 수집 및 이용을 거부할 권리가 있으며, 권리행사시 출금이체 신청이 거부될 수 있습니다.	<input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/> 동의안함
[개인정보 제3자 제공 동의] - 개인정보를 제공받는 자 : 사단법인 금융결제원, 엔컴소프트(주) - 개인정보를 제공받는 자의 개인정보이용목적 : CMS출금이체 서비스 제공 및 출금동의 확인, 출금이체 신규등록 및 해지사실 통지 - 제공하는 개인정보의 항목 : 성명, 연락처, 예금주명, 생년월일, 금융기관명, 계좌번호, (금융회사및이용기관보유) 휴대폰번호 - 개인정보를 제공받는 자의 개인정보 보유 및 이용기간 : CMS 출금이체 서비스 제공 및 출금동의 확인 목적을 달성할 때까지 - 신청자는 개인정보를 (사)금융결제원과 엔컴소프트(주)에 제공하는 것을 거부할 권리가 있으며, 거부시 출금이체 신청이 거부 될 수 있습니다.	<input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/> 동의안함
[국세청 연말정산 간소화 서비스와 기부금영수증 발급을 위한 개인정보 수집 및 이용 동의] - 개인정보를 제공받는 자 : (재)대구구천주교회유지재단, 천주교 전산시스템, 국세청 - 개인정보를 제공받는 자의 개인정보 이용목적 : 중복등록확인 및 조회를 위한 본인확인절차의 연말정산 소득공제를 위한 영수증 발급 - 제공하는 개인정보의 항목 : 성명, 연락처, 주민등록번호, 주소 (기부금영수증 소득공제 근거자료로 국세청에 제공될 수 있습니다.) - 개인정보를 제공받는 자의 개인정보 보유 및 이용기간 : 개인정보보호법에 의거 법률로 정한 목적과 기부금영수증 소득공제 근거자료 이외의 다른 어떠한 목적으로도 사용되지 않습니다. - 신청자는 개인정보를 (재)대구구천주교회유지재단에 제공하는 것을 거부할 권리가 있으며, 거부시 기부금영수증 발급, 소득공제를 위한 국세청 자료제공에 관한 서비스를 받을 수 없습니다.	<input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/> 동의안함
[출금이체 동의여부 및 해지사실 통지 안내] - 은행 등 금융회사 및 금융결제원은 CMS 제도의 안정적 운영을 위하여 고객의 (은행 등 금융회사 및 이용기관 보유) 연락처 정보를 활용하여 문자메세지, 유선 등으로 고객의 출금이체 동의여부 및 해지사실을 통지할 수 있습니다.	

상기 금융거래정보의 제공 및 개인정보의 수집/이용, 제3자 제공에 동의하며 CMS 출금이체 신청합니다.

년 월 일

신청인 : 인 또는 서명
 (* 신청인과 예금주가 다를 경우) 예금주 : 인 또는 서명