

후원신청서

(*필수항목)

성명* (단체명)		주민등록번호 (사업자등록번호)	
연락처*		이메일	
주소*	<input type="checkbox"/> 자택 <input type="checkbox"/> 직장 (우)		
	<div> <input type="checkbox"/> 개인 <input type="checkbox"/> 민간단체 <input type="checkbox"/> 영리법인 <input type="checkbox"/> 모금(자) 기관 여부 </div> <div> <input type="checkbox"/> 비영리법인 <input type="checkbox"/> 국가기관 <input type="checkbox"/> 공공기관 <input type="checkbox"/> 소관법인 <input type="checkbox"/> 기부금 단체 여부 </div>		
후원자구분			

원하시는항목에 ☒표시하여 주세요

후원구분	<input type="checkbox"/> 지정후원금 <input type="checkbox"/> 비지정 후원금				
	<input type="checkbox"/> 정기후원	<input type="checkbox"/> 월1만원	<input type="checkbox"/> 월3만원	<input type="checkbox"/> 월5만원	<input type="checkbox"/> 기타()
후원종류 및 후원금액	<input type="checkbox"/> 일시후원	<input type="checkbox"/> 후 원 금 ()원			
	<input type="checkbox"/> 물품후원	<input type="checkbox"/> 후원물품 ()			
<input type="checkbox"/> 무통장입금 신한은행 140-007-407762 [예금주:갈현노인복지관]					

♥ 후원하신 정성어린 후원금품은 법인세법 제18조와 소득세법 제34조에 의하여 소득공제혜택을 받으실 수 있습니다. 단, 뒷장의 개인정보제공 동의서에 동의 해 주셔야 등록이 가능하오니 이 점 유의해 주시기 바랍니다.

위 사람은 구립갈현노인복지관 후원자 가입에 동의하고, 작성된 개인정보가 후원자 관리를 위해 제공 및 활용되는 것에 동의하여 후원을 신청합니다.

일
업
년

후원 신청인 (인)

개인정보 수집 · 이용 및 제3자 제공 동의서

본 시설은 후원자(후원금)관리를 위하여 아래의 개인정보 수집·이용 및 제3자 제공에 대한 내용을 자세히 읽어 보신 후 동의 여부를 결정해 주시기 바랍니다.

□ 개인정보 수집·이용 내역

항목	수집목적	보유기간
(필수입력) 이름 (선택사항) 주민등록번호, 생년월일, 주소,연락처, 계좌번호	연말정산 기부금 증명자료 CMS 관리	(제공일, 발급일로부터) 5년

※ 위와 같이 개인정보를 수집·이용하는데 동의를 거부할 권리가 있습니다. 그러나 동의를 거부하실 경우 원활한 복지서비스 제공이 어려울 수 있음을 알려드립니다.

※ 위와 같이 개인정보를 수집·이용 하는데 동의하십니까?

☐ 동의함 ☐ 동의하지 않음

※ 정보주체가 만14세 미만의 아동인 경우 위와 같이 와 같이 개인정보를 수집·이용 하는데 동의하십니까?

☐ 동의함 ☐ 동의하지 않음

□ 개인정보 제3자 제공 내역

제공받는자	제공 항목	제공 목적
국세청	주민등록번호, 이름, 후원내역	연말정산 기부금 증명자료
금융결제원	생년월일, 이름, 계좌번호	CMS 관리
효성 FMS	생년월일, 이름, 휴대폰번호, 계좌번호	CMS 관리

※ 위와 같이 개인정보를 제공하는데 동의를 거부할 권리가 있습니다. 그러나 동의를 거부하실 경우 원활한 복지서비스 제공이 어려울 수 있음을 알려드립니다.

※ 위와 같이 개인정보를 수집·이용 하는데 동의하십니까?

☐ 동의함 ☐ 동의하지 않음

※ 정보주체가 만14세 미만의 아동인 경우 위와 같이 와 같이 개인정보를 수집·이용 하는데 동의하십니까?

☐ 동의함 ☐ 동의하지 않음

※ 아울러 본 동의서는 상기 목적 외에는 이용하지 않을 것을 약속드리며 철저히 비밀로 관리하여 타인에게 공개하거나 유출하지 않을 것임을 알려드립니다.

※ 위 서식은 기관의 특성에 따라 다르게 작성할 수 있습니다.

년 월 일

본인 성명

(서명 또는 인)