



지역사회교육운동 CMS후원신청서

| | | | | | | |
|--|---|------|--|--|---|---------|
| 신청인 | | | 생 일 | 년 | 월 | 일 (음·양) |
| 전화번호 | | | 휴대폰 | | | |
| E-mail | | | 추천인 | | | |
| 주소 (우편물) | (우편번호: -) | | | | | |
| 후원금액 | 월 () 원 | 후원단체 | | | | |
| 후원내용 | <input type="checkbox"/> 평생교육 장학사업 (장학금 및 교육복지 등) <input type="checkbox"/> 지역사회교육 지도자 육성 <input type="checkbox"/> 시민리더십 양성을 위한 사업 | | <input type="checkbox"/> 프로그램 개발 및 연구사업 <input type="checkbox"/> 가족교육 및 인문교육 지원 <input type="checkbox"/> 지역사회교육 진흥을 위한 사업 | | | |
| 예금주 | (신청인과 다를 경우) | | 예금주 주민번호 | (기부금 영수증 필요시) | | |
| 계좌번호 | | | 예금주 연락처 | | | |
| 출금은행 | | | 출금일 | 매월 15일 <input type="checkbox"/> 25일 <input type="checkbox"/> | | |
| [개인정보 수집 및 이용 동의] - 수집 및 이용목적 : CMS 출금이체를 통한 요금 수납, 후원 자서비스(우편발송, 전화서비스) - 수집항목 : 성명, 전화번호, 휴대전화번호, 금융기관명, 계좌번호 - 보유 및 이용기간 : 수집, 이용 동의일부터 CMS 출금이체 종료일(해지일)까지 - 신청자는 개인정보 및 고유식별정보 수집 및 이용을 거부할 권리가 있으며, 권리행사시 출금이체 신청이 거부될 수 있습니다. - 본인은 (재)한국지역사회교육연구원 후원자로서 후원 및 후원자서비스(전화,우편,메일 발송 등)를 위한 개인정보 이용에 동의합니다. - 납부한 후원금은 연말정산 시 기부금 공제를 받을 수 있습니다. 주민등록번호는 기부금공제시에만 사용합니다. | | | [개인정보 제3자 제공 동의] - 개인정보를 제공받는 자 : 사단법인 금융결제원 - 개인정보를 제공받는 자의 개인정보 이용 목적 :CMS 출금이체 서비스 제공 및 출금동의 확인, 출금이체 신규 등록 및 해지 사실 통지 - 제공하는 개인정보의 항목 :성명, 금융기관명, 계좌번호, 주민등록번호, 전화번호, (은행 등 금융회사 및 이용기관 보유)휴대전화번호 - 개인정보를 제공받는 자의 개인정보 보유 및 이용기간 :CMS 출금이체 서비스 제공 및 출금동의 확인 목적을 달성할 때 까지 - 신청자는 개인정보를 금융결제원에 제공하는 것을 거부할 권리가 있으며, 거부 시 출금이체 신청이 거부 될 수 있습니다. | | | |
| <input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/> 동의안함 | | | <input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/> 동의안함 | | | |
| [출금이체 동의여부 및 해지사실 통지 안내] •CMS 이용약관에 따라 은행 등 금융회사 및 금융결제원은 CMS 제도의 안정적 운영을 위하여 고객의 (은행 등 금융회사 및 이용기관 보유) 연락처 정보를 활용하여 문자메시지, 유선 등으로 고객의 출금이체 동의여부 및 해지사실을 통지할 수 있습니다. | | | | | | |

※ 본인은 상기 금융거래정보의 제공 및 개인정보 수집이용, 제3자 제공에 동의하며 CMS 출금이체를 신청합니다.

| | | | | |
|-----------------------------|---|---|------------|----|
| 년 | 월 | 일 | 신청인: _____ | 서명 |
| (신청인과 예금주가 다를경우) 예금주: _____ | | | | 서명 |

(재)한국지역사회교육연구원 ☎ 02-885-3188

서울특별시 영등포구 선유서로31길 미디어비즈센터 3층 FAX 070-4015-1988 / e-mail : public-kice@daum.net