구세군사관대학원대학교 만만후원회 가입 신청서

1. 회원 기본정보

* 표시는 필수 기재 항목입니다. 반드시 기재해 주세요.

* 성 명		성 별	□ 남 □ 여
* 주민등록번호			
* 휴대전화번호		자택전화	
* 주 소			
이 메 일			
소속/교회/기관			
가 입 경 로	□ 동 문 □ 교 인 □ 학 부 모 □ 기 타		

2. 자동이체 정보(C M S)

CMS는 금융결제원을 통해 후원금 자동이체를 의뢰하는 방법으로 매월 약정하신 금액을 송금 수수료 없이 편리하게 후원 하실 수 있습니다.

* 예 금 주		* 주민(사업자)번호	
* 은 행 명		* 출 금 계 좌	
* 매 월 약 정 액	□1만원 □2만원 □3만원 □5만원 □10만원 □100만원 □기 타( )		
* 이 체 일	□10일 □20일 □30일		

3. 후원금 지정 분야

□학교발전기금 □장학기금 □보육 □교수연구지원 □학교연구소 □학교에 위임

4. 기부금영수증

※ 연말정산용 기부금영수증 발행 대상

기부금영수증 신청 국세청 연말정산 간소화 서비스를 이용하시겠습니까? □예 □아니오

<(필수) 개인정보 수집 . 이용 동의>

개인정보 수집 및 이용에 관한 사항	
수집 . 이용 목적	CMS출금이체를 통한 요금 수납
수집 개인정보 항목	**성명, 생년월일, 전화번호, 휴대전화번호, 금융기관명, 계좌번호**
보유 및 이용 기간	수집 및 이용 동의 일부터 CMS 출금이체 종료일(해지일) 후 5년까지
동의를 거부할 권리	신청자는 **개인정보 및 고유 식별 정보 수집 및 이용을 거부할 권리가 있으며**, 거부시 자동이체 신청이 거부될 수 있습니다.
수집 . 이용 동의 여부	□ 개인정보의 수집 및 이용목적에 동의함 □ 동의하지 않음

(필수) 개인정보 제 3자 제공에 관한 사항	
제공 받는 자	**사단법인 금융결제원, 주식회사 휴먼소프트웨어**
제공받는 자의 개인정보 이용목적	CMS 출금이체 서비스 제공 및 출금동의 확인, 출금이체 신규등록 및 해지 사실 통지
제공하는 개인정보의 항목	성명, 생년월일, 전화번호, 휴대전화번호, 금융기관명, 계좌번호
보유 및 이용기간	CMS 출금이체 서비스 제공 및 출금동의 확인 목적을 달성할 때까지. 단, 관계 법령에 의거 일정기간 보관.
동의를 거부할 권리	신청자는 **개인정보에 대해 금융결제원과 ㈜휴먼소프트웨어에 제공하는 것을 거부할 권리가 있으며**, 거부 시 출금이체 신청이 거부 될 수 있습니다.
제 3자 제공 동의 여부	□ 개인정보 제3자 제공에 동의함 □ 동의하지 않음

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

신청일자 : 20 년 월 일

신 청 인 : 인 또는 서명

구세군사관대학원대학교 발전후원회