아름다운재단 기부신청서 (오프라인용)

아름다운재단의 '기부회원'으로서 아름다운재단의 활동 목적에 찬성·동의하고 아름다운재단의 목적사업 수행에 직·간접적으로 참여할 수 있도록 아래와 같은 기부회원참여 및 기부회원 서비스 제공을 위한 개인정보 수집·이용(개인정보보호법 제15조 및 제22조)에 귀하의 동의를 받고자 합니다.

기부회원 개인정보 수집·이용 (<mark>필수</mark>)

카드사

유효기간

20

년

월

			*표기항목은 필수항목 표기입니다
* 회 원 명		* 생년월일	년 월 일
* 휴대전화	010	우편물 수신처	□ 자택 □ 직장 □ 수신거부
* 주 소			
약정 정보			
* 월 기부 금액	원	기부일	□ 1일 □ 20일 □ 25일
* 기부처 (기금 선택)	□ 교육영역기금 □ 환경영역기 □ 노동영역기금 □ 안전영역기 □ 아름다운재단만들기기금		
* 결제 방법	□ CMS □ 신용카드		
		* 약정 기부일에	출금되지 않을 경우 최대 2회까지 재출금됩니다.
* 자동이체(CMS) 또	는 신용카드 중 하나만 기입		
*CMS 납부	*해외 거주자인 경우, <u>국내 금융 기</u>	<u>관 <i>발급</i></u> 정보만 가입	가능합니다.
예금주명		예금주번호	주민번호 앞6자리 또는 사업자등록번호
예금주명 금융기관명		예금주번호 출금계좌번호	주민번호 앞6자리 또는 사업자등록번호
	위와 동일한 본인일 경우 '본인' 기재		
금융기관명	위와 동일한 본인일 경우 '본인' 기재 위와 동일한 본인일 경우 '본인' 기재	출금계좌번호	위와 동일한 본인일 경우 '본인' 기재
금융기관명 예금주 휴대번호 신청인명 [출금이체 동의여 CMS 제도의 안전 문자메시지, 유선	위와 동일한 본인일 경우 '본인' 기재 부 및 해지사실 통지 안내] CM 정적 운영을 위하여 고객의 (은행 등으로 고객의 출금이체 동의여특	출금계좌번호 예금주와의 관계 신청인 휴대번호 S 이용약관에 따른 금융회사 및 여부 및 해지사실을 -	위와 동일한 본인일 경우 '본인' 기재 위와 동일한 본인일 경우 '본인' 기재 라 은행 등 금융회사 및 금융결제원은 1용기관 보유) 연락처 정보를 활용하여 통지할 수 있습니다.
금융기관명 예금주 휴대번호 신청인명	위와 동일한 본인일 경우 '본인' 기재	출금계좌번호 예금주와의 관계 신청인 휴대번호 S 이용약관에 따든 금융회사 및 여부 및 해지사실을 -한찬희	위와 동일한 본인일 경우 '본인' 기재 위와 동일한 본인일 경우 '본인' 기재
금융기관명 에금주 휴대번호 신청인명 [출금이체 동의여 CMS 제도의 안전 문자메시지, 유선	위와 동일한 본인일 경우 '본인' 기재 부 및 해지사실 통지 안내] CM: 성적 운영을 위하여 고객의 (은행 등으로 고객의 출금이체 동의여부 아름다운재단 대표자	출금계좌번호 예금주와의 관계 신청인 휴대번호 S 이용약관에 따든 금융회사 및 여부 및 해지사실을 -한찬희	위와 동일한 본인일 경우 '본인' 기재 위와 동일한 본인일 경우 '본인' 기재 라 은행 등 금융회사 및 금융결제원은 1용기관 보유) 연락처 정보를 활용하여 통지할 수 있습니다. 사업자등록번호 101-82-07976 조로구 자하문로 19길 6
금융기관명 에금주 휴대번호 신청인명 [출금이체 동의여 CMS 제도의 안전 문자메시지, 유선	위와 동일한 본인일 경우 '본인' 기재 부 및 해지사실 통지 안내] CM: 성적 운영을 위하여 고객의 (은행 등으로 고객의 출금이체 동의여부 아름다운재단 대표자 기부금 사업장주소	출금계좌번호 예금주와의 관계 신청인 휴대번호 S 이용약관에 따려 등 금융회사 및 여 보 및 해지사실을 - 한찬회 서울자 CMS 신	위와 동일한 본인일 경우 '본인' 기재 위와 동일한 본인일 경우 '본인' 기재 라 은행 등 금융회사 및 금융결제원은 1용기관 보유) 연락처 정보를 활용하여 통지할 수 있습니다. 사업자등록번호 101-82-07976 종로구 자하문로 19길 6
금융기관명 에금주 휴대번호 신청인명 [출금이체 동의여 CMS 제도의 안전 문자메시지, 유선	위와 동일한 본인일 경우 '본인' 기재 부 및 해지사실 통지 안내] CM: 성적 운영을 위하여 고객의 (은행 등으로 고객의 출금이체 동의여부 아름다운재단 대표자 기부금 사업장주소	출금계좌번호 예금주와의 관계 신청인 휴대번호 S 이용약관에 따려 등 금융회사 및 여 보 및 해지사실을 - 한찬회 서울자 CMS 신	위와 동일한 본인일 경우 '본인' 기재 위와 동일한 본인일 경우 '본인' 기재 위와 동일한 본인일 경우 '본인' 기재 가 은행 등 금융회사 및 금융결제원은 1용기관 보유) 연락처 정보를 활용하여 통지할 수 있습니다. 사업자등록번호 101-82-07976

카드번호

카드 명의자

제3자 제공 동의 (필수)

제공 받는자	개인정보 이용목적	제공 개인정보 항목	개인정보 보유•이 용기간
금융 결재원	CMS이용약관 제5조 8항		해지한 날로부터 5년간 출금신청서 보관
나이스 정보통 신		신용카드번호, 유효기간	

귀하는 위와 같이 개인정보를 제3자에게 제공 하는 것에 대해 동의를 거부할 권리가 있습니다. 단, 제3자에 정보 제공에 동의하지 않는 경우 CMS출금이체 신청이 거부될 수 있습니다. 위와 같은 개인정보를 제3자에게 제공하는데 동의하십니까

제3자제공 동의함 등의하지 않음	
--------------------	--

취급•위탁 동의 (필수)

위탁받는자	위탁하는 업무 내용
㈜휴먼소프트웨어	회원DB관리 및 기부금 결제정보 관리

아름다운재단은 위탁계약 체결시 개인정보 보호법 제25 조에 따라 위탁업무 수행목적 외 개인정보 처리금지, 기술적.관리적 보호조치, 재위탁 제한, 수탁자에 대한 관리. 감독, 손해배상 등 책임에 관한 사항을 개인정보 위탁계약 서약서 등 문서에 명시하고, 수탁자가 개인정보를 안전하게 처리하는지를 감독하고 있습니다. 위탁업무의 내용이나 수탁자가 변경될 경우에는 지체없이 본 개인정보처리방침을 통하여 공개하도록 하겠습니다. 위와 같이 개인정보를 위탁, 취급을 위해 수탁자에게 제공하는데 동의하십니까

기부금영수증발급정보 (선택)

*표기항목은 필수항목 표기입니다

* 기부자명	위와 동일한 본인일 경우 '본인' 기재
*주 소	위와 동일한 본인일 경우 '본인' 기재
* 주민등록번호	-

- 1. 개인정보의 수집.이용 목적 : 연말정산용 기부금영수증 발급
- 2. 수집하는 개인정보의 항목
 - 필수정보: 기부자명, 주소, 주민등록번호
- 3. 개인정보의 보유·이용 기간 : 법인세법 112조 5년간 보과
- 4. 귀하는 개인정보 수집·이용에 동의하지 않으실 수 있습니다. 동의 거부시에는 기부금영수증 발급이 불가합니다. 고유식별정보 처리에 동의하십니까.

고유식별정보 동	의함	동의하지 않음	
----------	----	---------	--

고유 식별정보정보 수집·이용

※ 아름다운재단은 개인정보보호법 제24조, 소득세법 시행령 제3조 1항, 제208조의3, 소득세법 시행규칙 제58조 등에 의거하여 연말정산용 기부금영수증의 발급을 원할경우, 아래와 같은 기부금영수증 발급을 위한 개인정보수집 이용에 귀하의 동의를 받고자 합니다.

선택정보 (선택)

	"			
이 메일				
성 별		직업		
가입경로				
가입한마디				
2. 수집하는 기 - 필수정보 소(자택 또 용카드 정	H인정보의 항목 : 회원명, 생 는 집주소), 2 보(선택시), CI	부 년월일, 기부정보 MS결재 ⁷		•
	주소, 이메일 보유·이용 기		직업 원가입일로부터 회원	탈

ſ							7
	원가입은 불	計합니다.					
		한 최소한의	정보인	필수정보	는 미입]력시	호
	니다. 동의	거부 시에도	. 기부회	원가입은	- 가능히)나 회	운
4	l. 귀하는 개인						
	뭐 ^////						

|--|

■ 아름다운재단은 기부회원에게 재단의 각종 소식 및 정보를 제공하고 있습니다. 기부회원에게 제공되는 각종 소식 제공을 위한 개인정보 이용에 동의하십니까? 동의 거부 시 기부관련 각종 소식 및 출금 안내 정보 등의 회 원 서비스가 제한될 수 있습니다. (선택)

	문자	전화	이메일	우편	모두 동의 하지	
동의함					공의 하지 않음	

■ 개인정보 처리에 관한 자세한 사항은 아름다운재단 홈페이지 (http://www. beautifulfund.org에 공개하고 있는 "개인정보처리방침"을 참고하시기 바랍니다.

본인은 상기 내용과 같이 개인정보를 수집·이용하는데 동의합니다. ※ 정보주체가 만 14세 미만 아동인 경우 법정대리인이 서명하여 주시기 바랍니다.

	년	월	일
신청인			(서명)