



성아가다 재단 후원 신청서

사단법인 성아가다 재단은 경제적 이유 또는 치료시기를 놓치고 있는 소외계층 환우에 대한 의료비 지원 및 의료봉사 활동을 목적으로 합니다.

성 명(단체명)		세레명	
주민등록번호 (사업자번호)			* 기부금 영수증 발급 용도
휴대전화		E-mail	
주 소 (우편물 수령지)	우편번호 : 주 소		
후원방법	<input type="checkbox"/> 자동이체(CMS) <input type="checkbox"/> 계좌이체(일시불, 정기, 비정기) <input type="checkbox"/> 현금납입 원		
기부영수증발급	<input type="checkbox"/> 신청		

CMS 신청(자동이체 신청)

예금자명 (사업자명)		예금주 생년월일 (사업자번호)	
은행명		계좌번호	
후원금액	<input type="checkbox"/> 1만원 <input type="checkbox"/> 3만원 <input type="checkbox"/> 5만원 <input type="checkbox"/> 10만원 <input type="checkbox"/> 기 타()		
출금일	<input type="checkbox"/> 5일 <input type="checkbox"/> 15일 <input type="checkbox"/> 25일		

* 무통장 입금시 아래 계좌로 보내시면 됩니다.

- 예금주 : 사단법인 성아가다 (국민은행 : 933901-01-239300)

- 신청서는 직접 제출, Fax, 우편, 메일로 접수 가능합니다.
- 후원금은 연말정산 시 소득세법에 따라 기부금으로 처리되어 세액공제됩니다.

본인은 상기 금융거래정보의 제공 및 개인정보의 수집, 이용, 제3자 제공에 동의하며
CMS 출금이체를 신청합니다.

20 년 월 일

신청인 : (서명 또는 인)

(신청인과 예금주가 다를 경우) 예금주 : (서명 또는 인)

뒷면 개인정보 수집 및 이용에 동의에 주세요.

■ 개인정보 수집 및 이용 동의

- 수집 및 이용목적 : CMS 출금이체를 통한 요금수납
- 수집항목 : 성명, 연락처, 예금주명, 예금주 생년월일, 은행명, 계좌번호, 휴대폰번호
- 보유 및 이용 기간 : 수집, 이용 동의 일부터 CMS 출금이체 종료일(해지일) 후 5년까지
- 신청자는 개인정보 수집 및 이용을 거부할 권리가 있으며, 권리행사 시 출금이체 신청이 거부될 수 있습니다.

동의함

■ 개인정보 제3자 제공 동의

- 개인정보를 제공받는 자 : 사단법인 금융결제원, 휴먼소프트웨어(주), 금융기관, 통신사
- 개인정보를 제공받는 자의 이용 목적 : CMS 출금이체 서비스 제공 및 출금동의 확인, 출금이체 신규 등록 및 해지 사실 통보
- 제공하는 개인정보의 항목 : 성명, 연락처, 예금주명, 생년월일, 금융기관명, 계좌번호(금융회사 및 이용기관 보유), 휴대폰번호
- 개인정보를 제공받는 자의 개인정보 보유 및 이용기간 : CMS 출금이체 서비스 제공 및 출금동의 호가인 목적을 달성할 때까지
- 신청자는 개인정보를 사단법인 금융결제원과 휴먼소프트웨어(주)에 제공하는 것을 거부할 권리가 있으며 거부 시 출금이체 신청이 거부될 수 있습니다.

동의함

■ 고유식별 정보 수집에 대한 별도 동의

- 고유식별 정보의 수집, 이용 목적
: 기부자의 연말정산 소득공제 증빙을 위한 기부영수증 발급
기부자 연말정산 편의를 위한 국세청, 연말정산 간소화 서비스로의 정보제공
- 고유식별 정보 항목 : 주민등록번호
- 보유 및 이용기간 : 기부일을 기준으로 소득공제가 실시되는 기간동안 5년
- 제3자 제공받는 자 : 휴먼소프트웨어(주), 국세청
- 제3자 제공 목적 : 기부금 소득공제 근거자료 생성을 위한 휴먼소프트웨어(주)에 제공, 기부금 소득공제 근거자료 국세청에 제공
- 동의를 거부할 권리 및 처리 : 주민등록번호 수집 동의를 거부할 수 있습니다.
그러나 주민등록번호 수집을 거부할 경우 기부영수증 발급, 소득공제를 위한 국세청 자료제공에 관한 서비스를 받을 수 없습니다.

동의함

사단법인 성아가다 재단

