울산광역시사회복지협의회는

개인정보 수집 및 이용 동의서

☐ 동의자 성명 :　　☐ 주민등록번호 :

본 기관은 개인정보 보호법에 명기된 관련 법률 상의 개인정보처리자가 준수하여야 할 개인정보보호 규정을 준수하며, 관련법령에 의거하여 후원자 권익보호에 최선을 다하고 있습니다.

☐ **개인정보 수집 항목**
- ○ 인적사항 : 성명, 주민등록번호, 생년월일, 주소, 성별, 연락처, 전자우편 및 후원자정보에 명기된 항목
- ○ 후원사항 : 계좌정보, 입금방법, 후원내역, 후원일자 및 후원금(품) 제공 관련 항목

☐ **개인정보 수집 및 이용 목적**

귀하의 소중한 개인정보를 아래와 같은 목적으로 수집 및 이용합니다.
- ○ 후원자 · 결연자 현황, 후원금(품) 수입 · 사용 · 지급현황 관리
- ○ 후원자의 연말정산 소득공제 증빙을 위한 기부금 영수증 발행
- ○ 사회복지법인 및 시설 후원내역조회를 위한 본인 확인절차
- ○ 사회복지법인 및 시설 후원업무의 지방자치단체 관리 · 감독을 위한 정보제공(암호화)
- ○ 후원관련 우편물 및 휴대전화 문자메시지 발송
- ○ 사회복지법인 재무 · 회계 규칙 제20조에 의거한 후원금 수입 및 사용결과 보고서 작성(암호화)
- ○ CMS 신규/해지 및 출금요청을 위한 정보제공(금융결제원, 효성FMS)
- ○ 후원자 연말정산 편의를 위한 국세청 연말정산간소화서비스로의 정보제공

☐ **개인정보 보유 및 이용기간**
- ○ 상기 내용은 개인정보 보호법을 기준으로 합니다.
- ○ 상기 개인정보의 이용목적이 소멸된 경우에도 후원자 지원 등 이용목적이 분명한 경우는 개인정보를 보유할 수 있음을 안내하여 드립니다.

※ 상기 내용은 본 기관에서 후원관련 업무와 후원자 지원을 실시하는데 필요한 최소한의 정보에 해당합니다.

※ 상기 내용에 대하여 후원자는 동의하지 않을 수 있으나, 그 경우 원활한 지원이　어려울 수 있음을 알려드립니다.

※ 아울러 본 동의서는 후원관련 업무 및 후원자 지원 목적+외에는 사용하지 않을 것을 약속 드리며 철저히 비밀로 관리하여 타인에게 공개하거나 유출하지 않을 것임을 알려드립니다.

상기명 본인은 "개인정보 보호법"에 명기된 관련 법률에 의거하여 개인정보 수집 및 이용에 동의합니다.

20 년 월 일

동의인 :　　(서명)　　후원자와의 관계 :

♥ CMS 후원이란?

CMS는 회원 여러분께 직접 은행에 가시는 부담을 덜어드리기 위해 울산광역시사회복지협의회와 금융결제원이 함께하는 자동이체 시스템입니다. 아래의 후원금 결제일에 후원금 약정액이 회원 여러분의 통장에서 자동이체 됩니다.

_____후원자님은 매월 _____일 _____원을 CMS 자동이체 후원하셨습니다. 후원금은 울산지역 사회복지발전을 위해 이롭게 쓰일 것이며, **연말정산 시 소득공제 영수증을 발급**해 드립니다.

울산광역시사회복지협의회 Tel 052)945-3006 | Fax 052)227-8661 | www.wel4u.or.kr

울산광역시사회복지협의회
CMS(자동이체) 후원금 납부 신청서

성 명		주민등록번호	
연락처	집) 핸드폰)	주 소	□□□-□□□
이메일			
후원금 약정액	후원하고 싶으신 금액에 체크 ☑해주세요. □ 1만원　□ 2만원 □ 3만원　□ 기타 (　　원)		
후원금 결제일	후원하고 싶으신 일자에 체크 ☑해주세요. □ 1일　□ 15일　□ 26일		
후원 희망내용	후원하고 싶으신 내용에 체크 ☑해주세요. □ 사회복지사업 후원　□ 사회복지협의회 운영후원		
출금 계좌	(　　)은행 / 계좌번호 : 예 금 주 :		

본인은 울산광역시사회복지협의회에 CMS(자동이체) 후원금 납부 신청에 동의합니다.

20　　년　　월　　일

성 명 :　　(인)

울산광역시사회복지협의회
Tel 052)945-3006 | Fax 052)227-8661 | www.wel4u.or.kr

보내주신 후원금 감사드리며, 꼭 필요한 곳에 쓰도록 하겠습니다.