

(사)화성시장애인부모회 후원가입신청서

NO. _____

*성 명 (단체명)		<input type="checkbox"/> 남 <input type="checkbox"/> 여	*생년월일	
*연 락 처	자택)		*주 소	
	H.P)			
* 기부금영수증 발급관련 기부자 정보				
기부자성명		주민번호		
* 후원금액	<input type="checkbox"/> 5,000원 <input type="checkbox"/> 10,000원 <input type="checkbox"/> 20,000원 <input type="checkbox"/> 30,000원 <input type="checkbox"/> 40,000원 <input type="checkbox"/> 50,000원 <input type="checkbox"/> 기타()원			
후 원 희망내역	<input type="checkbox"/> 비지정후원	납부형태	<input type="checkbox"/> 정기후원 <input type="checkbox"/> 일시후원	
	<input type="checkbox"/> 지정후원(지정기탁서 추가작성)	납부방법	<input type="checkbox"/> CMS <input type="checkbox"/> 직접납부(자동이체)	
* CMS 후원방법 (필수항목)	<input type="checkbox"/> 자동이체(CMS) 출금동의서(<input type="checkbox"/> 신규, <input type="checkbox"/> 변경, <input type="checkbox"/> 해지)			
	♣예금주:	♣거래은행		
	♣계좌번호:	자동이체일	*매월 말일 1회 출금됨을 알려드립니다.	
부모회 후원금계좌	(사)한국장애인부모회 화성시지부 / 농협 351-0179-5123-43(CMS계좌)			
◇ 개인정보 및 고유식별정보 수집 및 이용 동의 ◇				
<ul style="list-style-type: none"> ▶ 수집 및 이용목적: 자동이체(CMS)를 통한 요금 수납(후원자 관리) ▶ 수집하는 개인정보의 항목 -필수정보: 성명, 연락처(전화번호 또는 휴대전화번호),계좌번호, 후원종류, 후원금액, 후원방법 고유식별정보: 주민등록번호 ▶ 개인정보의 보유 및 이용기간: 후원 신청일로부터 후원 철회 시까지 ▶ 귀하는 개인정보 수집.이용에 동의하지 않으실 수 있습니다. 단, 거부시 기부영수증 발 				
개인정보	<input type="checkbox"/> 동의함 / <input type="checkbox"/> 동의하지 않음		고유식별정보	<input type="checkbox"/> 동의함 / <input type="checkbox"/> 동의하지 않음
◇ 개인정보 제3자(결제기관) 제공 동의 ◇				
<ul style="list-style-type: none"> ▶ 개인정보를 제공받는 자 : (사)금융결제원 ▶ 개인정보를 제공받는 자의 개인정보 이용 목적: 자동이체서비스 제공 ▶ 제공하는 개인정보의 항목: 거래은행명, 계좌번호, 주민등록번호, 휴대전화번호 ▶ 개인정보를 제공받는 자의 개인정보 보유 및 이용기간: 동의일부터 자동출금이체 종료일(해지일)까지. 단, 관계 법령에 의거 일정기간 동안 보관 ▶ 신청자는 개인정보에 대해 수납업체가 제 3자에 제공하는 것을 거부할 수 있습니다. 단, 거부 시 자동이체 신청이 처리되지 않습니다. 				
제3자(결제기관) 개인정보 제공에 동의 합니다.			<input type="checkbox"/> 동의함 / <input type="checkbox"/> 동의하지 않음	
* 신 청 일	2026년 월 일	* 신 청 인	(인)	

화성시장애인부모회는 지역주민의 힘으로, 지역주민 모두 더불어 살 수 있는 지역을 만들기 위해 여러분의 따뜻한 정성을 모으고 있습니다.
후원자님의 따뜻한 정성은 지역을 위한 사업에 귀하게 쓰여 집니다. 감사합니다.