CMS 회원 가입 신청서

<수납기관 및 요금 종류>

|  |  |
| --- | --- |
| 수납기관명 | 인 권 연 대 |
| 대표자 | 오 창 익 | 사업자등록번호 | 106 - 82 - 60151 |
| 사업장주소 | 서울시 중구 동호로30길 13, 402호(장충동 2가,주암빌딩) | 수납 요금종류 | 후원회비 |

<출금이체 신청내용>

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 이름 |  | (신청인 연락처) |
| \* 신청인과 예금주가 다른 경우(예금주 연락처) |
| 주소 | \* 기부금영수증과 소식지 발송을 위해( ) |
| 전자우편 |  |
| 약정금액 | □ 5천원 □ 1만원 □ 2만원 □ 3만원 □ 5만원 □ 기타 원 |
| 은행 |  | 계좌번호 |  |
| 예금주 |  | 생년월일(주민등록상) |  |
| 출금일 | □ 4일 □ 25일 (미납 시 15일에 미납금이 출금됩니다.) |
| 가입동기 |  |
| 개인정보 수집 및 이용 동의 | ▷ 수집 및 이용목적: CMS 출금이체를 통한 요금수납▷ 수집항목: 성명, 전화번호, 휴대폰번호, 금융기관명, 계좌번호▷ 보유 및 이용기간: 수집, 이용 동의일로부터 CMS 출금이체 종료일(해지일) 후 5년까지▷ 신청자는 개인정보 수집 및 이용을 거부할 권리가 있으며, 권리행사시 출금이체 신청이 거부될 수 있습니다. **동의함 □ 동의안함 □** |
| 개인정보 제3자제공 동의 | ▷ 개인정보를 제공받는 자: 사단법인 금융결제원, (주)앤컴커뮤니케이션, 금융기관▷ 개인정보를 제공받는 자의 개인정보 이용 목적: CMS 출금이체 서비스 제공 및 출금동의 확인, 출금이체 신규등록 및 해지 사실 통지▷ 제공하는 개인정보의 항목: 성명, 금융기관명, 계좌번호, 생년월일, 전화번호, (은행 등 금융회사 및 이용기관 보유)휴대폰번호▷ 개인정보를 제공받는 자의 개인정보 보유 및 이용기간: CMS 출금이체 서비스 제공 및 출금동의 확인 목적을 달성할 때까지▷ 신청자는 개인정보에 대해 금융결제원에 제공하는 것을 거부할 권리가 있으며, 거부시 출금이체 신청이 거부 될 수 있습니다.**동의함 □ 동의안함 □** |

\* 금융회사 및 금융결제원은 CMS 제도의 안전한 서비스 제공을 위하여 예금주 휴대전화번호로 자동이체 등의 사실을 SMS(또는 LMS)로 통지합니다.

위 본인은 상기 금융거래정보의 제공 및 개인정보의 수집 및 이용, 제3자 제공에 동의하며 인권연대의 CMS 회원가입을 약속합니다.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 년 | 월 일 |
| 신청인 :(신청인과 예금주가 다른 경우) 예금주 : |  | (인/서명)(인/서명) |

▷ 기부하신 후원금에 대하여 연말정산시 소득공제(공제 한도는 소득금액의 30%)가 가능한 기부금영수증을 발급해드립니다.

서울 중구 동호로30길 13, 402호(장충동 2가, 주암빌딩) **전화** 02)749 9004 **전송** 02)3672 0438 **전자우편** rights1999@naver.com