

# 자 동 이 체 (CMS) 신청서

회원번호	
------	--

성명(세례명)		연 락 처						
후 원 금 액	_____원	출 금 일	매월 30 일					
미사 지향								
거래 은행		계 좌 번 호						
예 금 주 명		예금주 주민등록번호 (주민번호 앞6자리)						
기부자주소								

<b>[개인정보 수집 및 이용 동의]</b> - 수집 및 이용목적 : CMS 출금이체를 통한 요금 수납 - 수집항목 : 성명, 연락처, 예금주명, 예금주생년월일, 은행명, 계좌번호, 휴대폰번호 - 보유 및 이용기간 : 수집, 이용 동의일부터 CMS 출금이체 종료일(해지일) 후 5년까지 - 신청자는 개인정보 수집 및 이용을 거부할 권리가 있으며, 권리행사시 출금이체 신청이 거부될 수 있습니다.		동의함 <input type="checkbox"/> 동의안함 <input type="checkbox"/>
<b>[개인정보 제3자 제공 동의]</b> - 개인정보를 제공받는 자 : 사단법인 금융결제원, 엔컴소프트(주) 금융기관 - 개인정보를 제공받는 자의 개인정보 이용 목적 : CMS 출금이체 서비스 제공 및 출금동의 확인, 출금이체 신규등록 및 해지 사실 통지		동의함 <input type="checkbox"/> 동의안함 <input type="checkbox"/>
<b>[고유식별정보 수집에 대한 별도 동의]</b> - 고유식별정보의 수집·이용 목적 : 기부자의 연말정산 소득공제 증빙을 위한 기부금영수증 발급 기부자 연말정산 편의를 위한 국세청 연말정산간소화서비스로의 정보제공 - 고유식별정보 항목 : 주민등록번호 - 보유 및 이용기간 : 기부일을 기준으로 소득공제가 실시되는 기간동안 : 5년		동의함 <input type="checkbox"/> 동의안함 <input type="checkbox"/>
<b>[출금이체 동의여부 및 해지사실 통지 안내]</b> 은행 등 금융회사 및 (사)금융결제원은 CMS 제도의 안정적 운영을 위하여 고객의 (은행 등 금융회사 및 이용기관 보유) 연락처 정보를 활용하여 문자메세지, 유선 등으로 고객의 출금이체 동의여부 및 해지사실을 통지할 수 있습니다.		

상기 금융거래정보의 제공 및 개인정보의 수집/이용, 제3자 제공에 동의하며 CMS 출금이체 신청합니다.

신청일자 :           년           월           일

신청인 : (인 또는 서명)

(재) 천주교 수원교구 유지재단 어 농 성 지