



국민대학교 발전기금 참여 신청서

기부자 인적사항

<input type="checkbox"/> 동문 <input type="checkbox"/> 재학생 <input type="checkbox"/> 학부모 <input type="checkbox"/> 본교 교직원 <input type="checkbox"/> 법인(기업) <input type="checkbox"/> 일반인(비동문) ※ 중복체크 가능				
* 성 명 (법인명)			* 주민등록번호 (사업자등록번호)	
학 적 사 항 ※ 동문만 기재	대학(원)	학과(부)	년도 입학	년도 졸업
직 장 명			부서명	직위
* 주 소	자택	(TEL)		
	직장	(TEL)		
E - mail			휴대전화	
우 편 물 수 령 지	자택			
	직장			

기부자 약정사항

총 액	금 원			
기 간	20 년 월 일	부터	총()회 / 월()원씩	
기부금용도	일반발전기금	학교 발전을 위한 용도로 사용합니다		
	지정발전기금	() 대학(원), 학과(부), 연구소 등 사용처 및 용도 지정		

기부방법*

<input type="checkbox"/> CMS	CMS란? 기부자의 동의 하에 기부자 계좌에서 국민대학교가 자동출금 하는 방식			
	결제일	25일	결제은행	은행
	결제계좌번호	(※법인명의 계좌는 출금되지 않습니다.)		
<input type="checkbox"/> 무통장입금	예금주명	<input type="checkbox"/> 기부자명과 동일 <input type="checkbox"/> 기부자명과 동일하지 않을 경우(아래내용 작성) [예금주명 : <input type="checkbox"/> 예금주 주민등록번호 :]		
	입금계좌	<input type="checkbox"/> 우리은행 632-011380-01-131 예금주: 국민대학교		
<input type="checkbox"/> 급여공제	입금자명	<input type="checkbox"/> 기부자명과 동일 <input type="checkbox"/> 동일하지 않은 경우(입금자명 :)		
	<input type="checkbox"/> 급여공제 국민대학교 교직원만 해당			

※ 문의 : 국민대학교 홍보팀 TEL 02) 910-4171 FAX 02) 910-4179

위와 같이 기부(약정)합니다

년 월 일

신청인: (서명)

『개인정보 수집 및 이용 동의』

국민대학교의 발전에 대한 귀하의 관심에 깊이 감사드립니다.

약정서에 기재된 개인정보는 기부금 영수증 발행과 기부금관리 용도로만 사용됩니다.

1. 개인정보의 수집 및 이용목적

온라인 약정에 입력되는 고유식별정보를 포함한 모든 개인정보는 발전기금의 약정 및 기부처리, 기부금 영수증 발행과 예우, 기부내역 관리, 기부행사 안내 및 홍보의 용도로만 사용됩니다.

2. 수집하려는 개인정보의 항목

- 필수항목 : 성명(상호명), 주민(사업자)등록번호, 주소(주택주소 또는 직장주소), 연락처(주택 전화번호 또는 직장전화번호 또는 휴대폰번호), 은행명, 계좌번호, 예금주
- 선택항목 : 위 필수항목을 제외한 모든 항목

3. 개인정보의 보유 및 이용기간

수집된 개인정보는 기부자 정보에 대한 기록 보존이 필요한 시기까지 보관됩니다.

4. 동의를 거부할 권리 및 동의거부에 따른 불이익

- 정보주체는 개인정보의 수집 및 이용목적에 대한 동의를 거부할 수 있습니다.
- 다만, 해당 정보를 제공받지 못할 경우 기부금 약정 신청이 제한될 수 있으며, 기부자 예우에 어려움이 있을 수 있습니다(기부처리를 위한 최소한의 정보인 필수항목 미 작성 시 기부처리 불가)

- | | | |
|---|------------------------------|----------------------------------|
| ■ 위와 같이 개인정보를 수집·이용하는데 동의하십니까? | <input type="checkbox"/> 동의함 | <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 |
| ■ 기부입력을 위해 고유식별정보(주민등록번호) 처리에 동의하십니까? | <input type="checkbox"/> 동의함 | <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 |
| ■ 기부행사 안내 및 홍보를 위하여 귀하의 개인정보를 이용하는데 동의하십니까? | <input type="checkbox"/> 동의함 | <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 |
| ■ 개인정보를 제3자에게 제공하는데 동의하십니까? | <input type="checkbox"/> 동의함 | <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 |

신청인 : _____ (서명)

개인정보를 제공받는 자 : 사단법인 금융결제원

개인정보를 제공받는 자의 개인정보 이용 목적 : CMS 출금이체 서비스 제공 및 출금동의 확인, 출금이체 신규등록 및 해지사실 통지 제공하는 개인정보의 항목 : 성명, 생년월일, 전화번호, 휴대전화번호, 금융기관명, 계좌번호

개인정보를 제공받는 자의 개인정보 보유 및 이용기간 : CMS 출금이체서비스 제공 및 출금동의 확인 목적을 달성할 때까지
신청자는 개인정보에 대해 금융결제원에 제공하는 것을 거부할 권리가 있으며, 거부시 출금이체 신청이 거부될 수 있습니다.