징검다리

2019_____

가 족 봉 사 신 청 서			
신 청 인		가족인원	
연 락 처		추가인원	
팀 명		이 메 일	
주 소			
1365 봉사시간 등록 (3시간)			
이 름	생년월일	1365 아이디	핸드폰번호

상기 본인은 사단법인 징검다리가 운영하는 가족봉사를 위해 개인정보보호법에 따라 가족봉사의 일원으로서 봉사하기로 서약하며, 봉사신청서를 제출합니다. (도장 또는 자필서명 필수입니다.)

* 개인정보 수집.이용 목적
  - 봉사지원 등에 필요한 연락수단의 정보를 최소한으로 수집합니다.
  - 후원금 입금이체, 기부금영수증 (예금주) 발급
*수집항목 : 성명, 생년월일, 성별, 휴대폰번호, 이메일, 주소, 금융기관명, 계좌번호, 예금주명
* 보유.이용 기간
  - 봉사지원, 후원금 입금이체 확인 일로부터 2년 보관 후 폐기
* 개인정보 수집 동의 거부 권리 안내
  - 개인정보 수집.이용 동의를 거부할 수 있으며, 봉사신청 및 발급에 제한이 될 수 있습니다.
* 수집된 개인정보는 위 목적 이외의 용도로는 이용되지 않으며, 제3자에게 제공하지 않습니다.

년 월 일 신청인 (서명/인)

은행명		예금주	
계좌번호		후원금액	

본 신청과 관련하여 본인 금융거래정보 (입금은행명, 지점명, 계좌번호)를 입금 확인 후 익월까지 사단법인 징검다리에 제공하는 것에 대하여『 금융실명거래 및 비밀보장에 관한 긴급재정경제명령 』의 규정에 따라 동의합니다.

본인이 납부하여야 할 후원금에 대하여 본인이 작성한 은행계좌에서 사단법인 징검다리 계좌 (농협 309-01-213990) 로 입금하는데 동의합니다.

년 월 일 예금주 (서명/인)