

개인정보 수집 · 이용 및 제3자 제공 동의서

본 시설은 후원자(후원금)관리를 위하여 아래의 개인정보 수집·이용 및 제3자 제공에 대한 내용을 자세히 읽어 보신 후 동의 여부를 결정해 주시기 바랍니다.

□ 개인정보 수집·이용 내역

항목	수집목적	보유기간
(필수입력) 이름 (선택사항) 주민등록번호, 생년월일, 주소, 연락처, 계좌번호	연말정산 기부금 증명자료 CMS 관리	(제공일, 발급일로부터) 5년

※ 위와 같이 개인정보를 수집·이용하는데 동의를 거부할 권리가 있습니다. 그러나 동의를 거부하실 경우 원활한 복지서비스 제공이 어려울 수 있음을 알려드립니다.

※ 위와 같이 개인정보를 수집·이용 하는데 동의하십니까?

동의함 동의하지 않음

※ 정보주체가 만14세 미만의 아동인 경우 위와 같이 와 같이 개인정보를 수집·이용 하는데 동의하십니까?

동의함 동의하지 않음

□ 개인정보 제3자 제공 내역

제공받는자	제공 항목	제공 목적
국세청	주민등록번호, 이름, 후원내역	연말정산 기부금 증명자료
금융결제원	생년월일, 이름, 계좌번호	CMS 관리
효성 FMS	생년월일, 이름, 휴대폰번호, 계좌번호	CMS 관리

※ 위와 같이 개인정보를 제공하는데 동의를 거부할 권리가 있습니다. 그러나 동의를 거부하실 경우 원활한 복지서비스 제공이 어려울 수 있음을 알려드립니다.

※ 위와 같이 개인정보를 수집·이용 하는데 동의하십니까?

동의함 동의하지 않음

※ 정보주체가 만14세 미만의 아동인 경우 위와 같이 와 같이 개인정보를 수집·이용 하는데 동의하십니까?

동의함 동의하지 않음

※ 아울러 본 동의서는 상기 목적 외에는 이용하지 않을 것을 약속드리며 철저히 비밀로 관리하여 타인에게 공개하거나 유출하지 않을 것임을 알려드립니다.

※ 위 서식은 기관의 특성에 따라 다르게 작성할 수 있습니다.

본인 성명

년 월 일
(서명 또는 인)