

서울노인복지센터 후원 신청서

성명		주민등록번호 (사업자등록번호)	-
전화		이메일	
휴대전화			
주소			

본 기관은 개인정보 보호법에 명기된 관련 법률 상의 개인정보처리자가 준수하여야 할 개인정보보호 규정을 준수하며, 관련법령에 의거하여 후원자 권익보호에 최선을 다하고 있습니다.

● 개인정보 수집 및 이용 목적

귀하의 소중한 개인정보를 아래와 같은 목적으로 수집 및 이용합니다.

- 후원자·결연자 현황, 후원금(품) 수입·사용·지급현황 관리
- 후원자의 연말정산 소득공제 증빙의 기부금 영수증 발행
- 후원내역조회를 위한 본인 확인절차
- 후원업무의 지방자치단체 관리·감독을 위한 정보제공(암호화)
- 후원관련 우편물 및 휴대전화 문자메시지 발송
- 국세청 연말정산간소화서비스로의 정보제공
- CMS 신규/해지 및 출금요청을 위한 정보제공(금융결제원, 효성FMS)
- 사회복지법인 재무·회계 규칙 제20조에 의거한 후원금 수입 및 사용결과 보고서 작성(암호화)

※ 상기 내용은 본 기관에서 후원관련 업무와 후원자 지원을 실시하는데 필요한 최소한의 정보에 해당합니다.

※ 아울러 본 동의서는 후원관련 업무 및 후원자 지원 목적외에는 사용하지 않을 것을 약속 드리며, 철저히 비밀로 관리하여 타인에게 공개하거나 유출하지 않을 것임을 알려드립니다.

상기명 본인은 ‘개인정보 보호법’에 명기된 관련 법률에 의거하여 개인정보 수집 및 이용에 동의합니다.

20 년 월 일

후원자와의 관계 : _____ 성명(단체명) : _____ (서명)

서울노인복지센터장 귀하