CMS출금·이체 신청 & 개인정보 수집 및 이용 동의

이 름		연락처	
E-Mail			
주소			
출금은행명		예금주명	
계좌 번호		주민번호 앞자리	
회비 납부	□ 1만원 □ 2만원 □ 3만원 □ 기타(원)		
이체일	□ 매월 10일 □ 매월 25일		

[개인정보 수집 및 이용 동의]

- 수집 및 이용목적: CMS출금이체를 통한 요금수납
- 수집항목: 성명, 휴대폰번호, 이메일주소, 금융기관명, 계좌번호, 예금주생년월일, 주민등록번호, 주소
- 보유 및 이용기간: 수집, 이용 동의일부터 CMS출금이체 종료일까지
- 신청자는 개인정보 수집 및 이용을 거부할 권리가 있으며 권리행사시 출금이체 신청이 거부될 수 있습니다.

동의함 □ **동의하지 않음** □

[개인정보 제3자 제공 동의]

- 개인정보를 제공받는 자: 사단법인 금융결제원
- 개인정보를 제공받는 자의 개인정보 이용목적: CMS 프로그램 제공, CMS출금이체서비스 제공 및 출금동의 확인, 출금이체 신규등록 및 해지사실 통지
- 제공받는 개인정보의 항목: 성명, 연락처, 예금주명, 생년월일, 금융기관명, 계좌번호 (금융회사 및 이용기관 보유 휴대폰 번호)
- 개인정보를 제공받는 자의 개인정보 보유 및 이용기간: CMS 출금이체 서비스제공 및 출금동의확인목적을 달성할 때까지
- 신청자는 개인정보를 사단법인 금융결제원과 이지정보통신 더빌CMS에 제공하는 것을 거부할 권리가 있으며, 거부시 출금이체 신청이 거부될 수 있습니다.

동의함 □ **동의하지 않음** □

[출금이체 동의여부 및 해지사실 통지 안내]

은행 등 금융회사 및 금융결제원은 CMS제도의 안정적 운영을 위하여 고객의 (은행 등 금융회사 및 이용기관 보유)연락처 정보를 활용하여 문자메시지, 유선 등으로 고객의 출금이체 동의여부 및 해지사실을 통지할 수 있습니다.

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

신청일 년 월 일

신청자 (자필 서명)

사 단 법 인 김 용 균 재 단

사단법인
김용균재단은
여러분의 후원으로
운영됩니다.

온라인에서 후원신청하기

후원계좌 기업은행 02-833-1210-0 (사단법인 김용균재단)

yongkyun.nodong.org

02-833-1210

yongkyun2019@gmail.com

사단법인 김용균재단

서울시 영등포구 대림로40가길 2, 203호

김용균재단 사단법인

노동자가 건강하게 일하는 세상
비정규직 없는 세상을 일구는

김용균재단 사단법인

일 하 다 죽 지 않 게 차 별 받 지 않 게

사단법인 김용균재단은?

한국서부발전 태안화력발전소에서 일하다
2018년 12월 10일 숨진 비정규직청년노동자
고 김용균 투쟁을 이어가기 위해
2019년 10월 26일 출범했습니다

산재추방과 노동자 건강권쟁취,
비정규직 철폐,
안전하고 차별없는 일터,
더불어 함께 사는 공동체 사회를 만드는 것을
목표로 활동합니다.

김용균재단이 하려는 일

1 안전하고 건강한 일터

- 고 김용균 추모사업
- 위험의 외주화 금지 사업
- 산재피해자(노동자,가족,동료) 주체가 되도록 지원

2 차별없는 일터, 더불어사는 공동체사회

- 비정규직철폐활동
- 청년노동자 권리보장사업
- 넓고 두터운 연대활동

노동자가 건강하게 일하는 세상
비정규직 없는 세상을 일구는

김용균재단을 응원합니다~

기부금영수증 발급 신청 & 고유식별정보 수집 및 이용 동의

이 름		연락처	
E-Mail			
주민번호 사업자번호			
E-Mail			

[고유 식별정보 수집 및 이용 동의]

- 고유 식별정보의 수집, 이용 목적: 기부금 영수증 발급
- 수집항목: 주민등록번호, 연락처
- 보유 및 이용기간: 수집, 이용 동의일로부터 CMS 출금이체 종료일(해지일) 후 5년까지

동의함 □ **동의하지 않음** □

신청자는 개인(고유)정보 수집 및 이용을 거부할 권리가 있으며, 권리행사시 기부금 영수증 신청이 거부될 수 있습니다.

개인정보 제공자가 동의한 내용 외의 다른 목적으로 활용하지 않으며, 제공된 개인정보의 이용을 거부하고자 할 때는 개인정보관리책임자를 통해 열람·정정·삭제를 요구할 수 있습니다.

고유식별정보 수집 및 이용에 동의하며,
기부금영수증 발급을 신청합니다.

신청일 년 월 일

신청자 (자필서명)

사 단 법 인 김 용 균 재 단