인제대학교 해운대백병원 사회사업기금 약정서

후원자정보	* 성 명 (사 업 체 명)		* 생 년 월 일 (사업자등록번호)	
	구 분	☐ 환자 및 보호자 ☐ 교직원 ☐ 기업체/단체 ☐ 동문 ☐ 기타		
	* 주소	자 택	(TEL)	
		직 장	(TEL)	
		직 장 명 / 부서명	(직위)	
		우편물 수령지	☐ 자택 ☐ 직장 ☐ 미수령	
	* E-mail		* 휴 대 폰	
	기부금 영수증 신청	※ 소득공제 및 법인세 감면용 영수증 발급을 희망할 시 반드시 기재 요망 ☐ 개인 ☐ 개인사업자 ☐ 법인 주민등록번호(사업자등록번호) :		

약정	약 정 금 액	금 원 (\ )	
	기 부 방 법	☐ 일시납부	납부 예정일 : 년 월 일
		☐ 정기납부	매월 금 원 (년 일부터 ~ 년 일까지)
		☐ 분할납부	년 월 부터 ~ 년 월 까지 (회 분할)
	기 부 목 적	☐ 사회사업기금 ☐ 기타 ( )	

기부방법	☐ 자동이체 (CMS)	은 행 명		예 금 주
		계 좌 번 호	※ 이체일은 매월 25일입니다.	
	☐ 무 통 장 입 금	입 금 계 좌	신한은행 100 - 035 - 506185 / 예금주 : 해운대백병원	
		입 금 자 명	☐ 후원자명과 동일 ☐ 동일하지 않은 경우 (입금자명:)	
	☐ 급여공제	교직원번호	※ 재직교직원에 한함	

무기명 후원 희망	☐ 제공하는 모든 기록에서 무기명으로 처리할 것을 요청합니다.

개인정보 수집 및 이용	인제대학교 백병원은 개인정보보호법 제15조, 24조에 따라 정보주체의 동의를 받은 후 발전기금 약정서를 접수하고 있습니다. 개인정보의 수집 및 이용목적에 동의하십니까? 필수항목 ☐동의 ☐미동의 / 선택항목 ☐동의 ☐미동의 - 수집·이용목적: 발전기금 영수증 발급, 후원자 예우 및 관리, 병원소식 및 행사 안내 용도 - 수집 항목: (필수항목) 성명, 연락처, 생년월일, 주소, E-MAIL (선택항목) 주민등록번호, 은행명, 계좌번호, 예금주 - 보유이용기간: 준영구 (단, 기부자의 삭제 요청이 있을 때 파기), 연말정산 기부금 증빙서류 : 5년 - 개인정보 수집 및 이용에 동의하지 않을 수 있으며, 이 경우 기부약정 신청, 후원자 예우 등이 제한될 수 있습니다.
고유식별정보	기부금품 모집 및 사용에 관한 법률시행령 제19조에 따른 기부금영수증 발급을 위한 고유식별정보(주민등록번호) 수집 및 이용에 동의하십니까? (미동의시 기부금영수증 발급 제한) 정보수집 및 이용 : ☐동의 ☐미동의
후원자예우 및 병원소식 안내	후원자예우 관한 사항, 병원소식 및 행사 안내 등을 위하여 이메일 및 연락처를 이용하는데 동의하십니까? (미동의 시 후원자 예우, 병원소식 및 행사 정보 제공 제한) 정보수집 및 이용 : ☐동의 ☐미동의
제3자 정보제공	개인정보보호법 제17조 제1항 제1호에 의거, 다음과 같이 본인의 개인정보를 제3자에게 제공하는 것에 대하여 동의하십니까? (미동의 시 연말정산 세제혜택 및 기부금 자동출금 제한) 정보수집 및 제공 : ☐동의 ☐미동의 - 제공받는 자 및 이용 목적 : 금융결제원(정기기부금의 자동출금), 국세청(기부금 세제혜택 근거자료) - 제공 항목 : 성명, 주민등록번호(외국인등록번호), 연락처, 주소, 계좌번호 등 - 보유이용기간 : 기부금 입금일 기준 소득 공제가 실시되는 기간 동안

본인은 위와 같이 개인정보처리에 동의합니다. 성 명 : _____ (인)

위와 같이 후원(약정)하며, 본 후원에 관하여 귀원의 「후원자 예우에 관한 사항」에 따른 예우 외에 어떠한 대가 또는 기타 부정한 청탁이 없음을 확인합니다.

년 월 일

후원(약정)인 : _____ (인) 인제대학교 해운대백병원 귀중

▮ 문 의 해운대백병원 총무부 ☎ 051-797-1004 · ✉ haeundae1004@paik.ac.kr