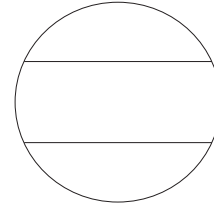


우 / 편 / 엽 / 서

보내는  
사람

이름 :

주소 :



한국마약퇴치운동본부

2 57

14

02-2677-2245

02-2677-2247

)07212

## 마약퇴치후원회 가입신청서

기부자 정보	성명(단체명)	생년월일 (사업자등록번호)		
	주소 (우편물 수령 주소)	□□□□□□		
	금액	10,000원 <input type="checkbox"/>	20,000원 <input type="checkbox"/>	30,000원 <input type="checkbox"/> 기타( )원
	휴대전화	E-MAIL		
기부 방법	<input type="checkbox"/> CMS(자동이체)		은행명	계좌번호
			예금주	출금일자 10월 <input type="checkbox"/> 25일 <input type="checkbox"/>

### 개인정보 수집 및 이용에 동의합니다.

(

인 또는 서명)

한국마약퇴치운동본부는 개인정보보호법에 명기된 관련 법률상의 서비스 제공자가 준수하여야 할 개인정보보호 규정을 준수하며 관련 법령에 의거 이용자 권익보호에 최선을 다하고 있습니다.

#### 1. 개인정보 수집 및 이용목적

귀하의 소중한 개인정보는 후원회 및 아래 목적으로 사용됩니다.

- 후원회 위한 본인확인 절차에 사용
- 교육, 연구, 홍보서비스에 필요한 최소한의 분석자료
- 운동본부 안내 및 새로운 서비스, 행사정보 안내
- 온라인 / 오프라인 수탁, 외부검사 등을 위한 기초자료
- 행사 및 후원회 안내 등 대한 Mobile안내
- 민원 / 고충처리 등을 위한 의사소통의 경로 확보
- 후원회 납입내역서, 제 증명서 발송 및 결과 발송
- 법인세, 소득세 등 관계법령에 의거한 정보 제공
- 기타 서비스(홍보물, 상품, 증명서발송 위한 공유)와
- 기타 관련된 서비스(계간지 후원명단 등)
- 청구, 수납 등 서비스

#### 2. 개인정보 수집 항목 - 신청서에 명기된 항목

#### 3. 개인정보 보유 및 이용기간

- 서비스를 위한 정보의 경우 법인세법, 소득세법을 기준으로 합니다.
- 수집 목적의 달성 및 제공받은 목적이 달성될 경우에도 보존의 필요성이 있는 경우에는 개인정보를 보유할 수 있습니다.
- 자동이체 서비스의 원활한 제공을 위해 개인정보(금융기관명, 출금계좌번호, 생년월일, 계좌주명)수집 및 금융결제원, 은행 등 금융회사로 제공됩니다.

#### 4. 상기 내용은 본부에서 후원회 운영을 시행하는데 필요한 최소한의 정보에 해당하므로

상기내용에 대하여 본인이 동의하지 않을 수 있으나, 그러한 경우 원활 한 시행이 불가할 수 있음을 알려드립니다.

### 입금 계좌

<예금주 : (재)한국마약퇴치운동본부>

- 기업은행 327-001666-04-029
- 하나은행 138-006203-00204

후원 가입 신청을 하지 않으셔도 위의 계좌로  
자유입금이 가능 합니다.

### 마약퇴치

후원금은 법인세법 시행규칙 제 18조와  
소득세법 제 34조 1항과  
동법 시행령 80조 제 1항 제 5호  
규정에 의해 정산 처리 됩니다.  
연말정산 시 소득(기부금)공제 됩니다.