

회원 가입 신청서

이름* : _____ 성별* : ☐여성 ☐남성 ☐기타 ☐비공개
 전화번호* (☐집/☐회사) : _____ 생년월일* : _____
 휴대전화번호* : _____
 이메일 * : _____ 단체소식수신여부* : ☐동의 (☐핸드폰, ☐이메일)
 주소 (☐집/☐회사) * : _____ ☐비동의
 회원 가입 경로 : _____

■ 다음 사항은 정치하는엄마들 가입에 필요한 동의 절차입니다 (√ 표시)

※ 참여회원은 회비가 없습니다. 회비를 납부한 권리회원은 참여회원의 기본 권리 이외에 본 단체의 총회 의결권을 가지며 공동대표와 기타 선출직 운영위원에 대한 선거권 및 피선거권을 갖게 됨을 알려드립니다.

회원종류* : ☐ 권리회원 ☐ 참여회원 (회비없음)

월납입액* : ※ 최소 금액은 5000원 이상이며, 표기된 금액 이외에는 직접 작성을 부탁드립니다. 또한 선택해 주신 납부일에 출금이 되지 않을 시 당월 30일에 재출금을 요청합니다.

☐1만원 ☐3만원 ☐5만원 ☐기타 (원)

매월 납부일* : ☐ 5일 ☐ 15일 ☐ 26일

납부선택* : ☐계좌이체 ☐CMS (자동이체)

■ 다음 사항은 CMS (자동이체) 신청자만 작성해주시기 바랍니다.

예금주 이름* : 예금주 생년월일* :

은행이름* : 계좌번호* :

(신청인이 예금주와 다를 경우)

신청인 이름 : _____ 예금주와의 관계 : _____

신청인 연락처 및 이메일 :

<개인정보 수집 및 이용 동의>*

1) 수집 및 이용목적: 후원회원 관리, CMS 출금이체를 통한 후원금 결제, 후원회원 서비스 제공 2) 수집항목: 이름, 생년월일, 성별, 전화번호, 휴대전화번호, 이메일, 주소, 금융기관명, 계좌번호, 예금주 이름, 예금주 생년월일 3) 보유 및 이용기간: 수집, 이용 등의일로부터 CMS 출금이체 종료일 (해지일) 5년까지 4) 신청자는 개인정보 수집 및 이용을 거부할 권리가 있으며, 권리행사시 후원회원가입 및 후원금 결제가 제한될 수 있습니다.

☐ 개인정보 수집 및 이용에 동의합니다

<개인정보 제3자 제공 동의>*

1) 개인정보를 제공받는 자 : 사단법인 금융결제원 2) 개인정보를 제공받는 자의 개인정보 이용 목적 : CMS 출금이체 서비스 제공 및 출금동시 확인, 출금이체 신규등록 및 해지 사실 통지 3) 제공하는 개인정보의 항목 : 성명, 금융기관명, 계좌번호, 생년월일, 전화번호, (은행 등 금융회사 및 이용기관 보유) 휴대폰번호 4) 개인정보를 제공받는 자의 개인정보 보유 및 이용기간 : CMS 출금이체 서비트 제공 및 출금동의 확인 목적을 달성할 때까지 5) 신청자는 개인정보에 대해 금융결제원에 제공하는 것을 거부할 권리가 있으며, 거부시 출금이체 신청이 거부될 수 있습니다

☐ 개인정보 제3자 제공에 동의합니다

<출금이체 동의여부 및 해지사실 통지 안내>

은행 등 금융회사 및 금융결제원은 CMS 제도의 안정적 운영을 위하여 고객의 (은행 등 금융회사 및 이용 기관 보유) 연락처 정보를 활용하여 문자메세지, 유선 등으로 고객의 출금이체 동의여부 및 해지사실을 통지할 수 있습니다.

위 금융거래정보의 제공 및 개인정보의 수집 및 이용, 제3자 제공에 동의하며 CMS출금이체를 신청합니다.

이름

신청인: (서명)

(신청인과 예금주가 다른 경우) 예금주: _____ (서명)