

인제대학교 해운대백병원 발전기금 약정서

후원자 정보	* 성 명 (사업체명)		* 생년월일 (사업자등록번호)		
	구 분		<input type="checkbox"/> 환자 및 보호자 <input type="checkbox"/> 교직원 <input type="checkbox"/> 기업체/단체 <input type="checkbox"/> 동문 <input type="checkbox"/> 기타		
	주소	자택	(TEL)		
		직장	(TEL)		
			직장명 / 부서명	(직위)	
	우편물 수령지		<input type="checkbox"/> 자택 <input type="checkbox"/> 직장 <input type="checkbox"/> 미수령		
E-mail		* 휴대폰			
기부금 영수증 신청		※ 소득공제 및 법인세 감면용 영수증 발급을 희망할 시 반드시 기재 요망 <input type="checkbox"/> 개인 <input type="checkbox"/> 개인사업자 <input type="checkbox"/> 법인 주민등록번호(사업자등록번호) : _____			

약정	약정금액	금 원 (\ _____)		
	기부방법	<input type="checkbox"/> 일시납부	납부 예정일 : _____ 년 _____ 월 _____ 일	
		<input type="checkbox"/> 정기납부	매월 금 _____ 원 (\ _____)	
		<input type="checkbox"/> 분할납부	_____ 년 _____ 월 부터 ~ _____ 년 _____ 월 까지 (회 분할)	
기부목적	<input type="checkbox"/> 연구기금 <input type="checkbox"/> 시설기금 <input type="checkbox"/> 교육기금 <input type="checkbox"/> 기타 (_____)			

기부방법	<input type="checkbox"/> 자동이체 (CMS)	은행명	예금주	
		계좌번호	* 이체일은 매월 25일입니다.	
	<input type="checkbox"/> 무통장입금	입금계좌	신한은행 100 - 035 - 143086 / 예금주 : 해운대백병원	
		입금자명	<input type="checkbox"/> 후원자명과 동일 <input type="checkbox"/> 동일하지 않은 경우 (입금자명: _____)	
<input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의 / 선택항목 <input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의 - 수집이용목적: 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? (미동의 시 기부금영수증 발급 제한) 정보수집 및 이용 : <input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 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 : <input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 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 : <input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 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