

기 부 자 인 적 사 항	☐ 동문 ☐ 재학생 ☐ 학부모 ☐ 본교 교직원 ☐ 법인(기업) ☐ 일반인(비동문) ※중복체크 가능					
	*성 명 (법인명)		주민(사업자)등록번호	※소득공제를 원하시는 분만 작성하세요.		
	학적사항 ※동문만 기재	학과		전공	년도 입학	년도 졸업
	직 장 명		부서명		직위	
	*주 소	(자택) (TEL) (직장) (TEL)				
	E-mail		휴대전화			
	기부금공제 영수증 신청	☐ 개인 ☐ 개인사업자 ☐ 법인		기 부 추천인		

기 부 약 정 정 보	총 액	금 ()원 (₩)
	기 간	20 년 월 일 부터 총()회 / 월()원씩
	기 부 금 용 도	☐ 학교발전기금 ☐ 후배사랑발전기금 ☐ 교육환경구축기금 ☐ 지구공생발전기금 ☐ 특별지정기금 ☐ 정기발전기금(CMS)

기 부 방 법	CMS란? 기부자의 동의하에 기부자 계좌에서 국제뇌교육종합대학대학교가 자동출금해가는 방식
	결 제 일 ☐ 1일 ☐ 20일 결제은행 은행
	☐ CMS 결제계좌번호 (※법인명의 계좌는 출금되지 않습니다.)
	예금주명 ☐ 기부자명과 동일 ☐ 기부자명과 동일하지 않을 경우(아래내용 작성) [예금주명 : *예금주 주민등록번호 :]
	☐ 무통장 입 금 입금계좌 ☐ 우리은행 496-194517-13-004 / 예금주: 국제뇌교육종합대학대학교 입금자명 ☐ 기부자명과 동일 ☐ 동일하지 않은 경우(입금자명 :)
	☐ 급여공제 *교직원만 해당

▶ 문의 : 국제뇌교육종합대학원대학교 기획팀
TEL 041.529.2615 FAX 041.556.7772 E-mail yonghk@ube.ac.kr HOME <http://www.ube.ac.kr>
우편 (312-28) 충남 천안시 동남구 교천지산길 284-31 기획처 기획팀

국제뇌교육종합대학원대학교 발전기금 조성에 참여하고자 위와 같이 출연할 것을 약정합니다.

일일일

기부(약정)신청자: (서명)

(뒷면 계속)

국제뇌교육종합대학원대학교 기금 신청자를 위한
개인정보 보호방침

국제뇌교육종합대학원대학교에 대한 관심에 깊이 감사드립니다.

약정서에 기재된 개인정보는 기부금 영수증 발행과 기부금관리 용도로만 사용되며, 『국제뇌교육종합대학원 대학교 개인정보처리방침』에 따라 철저히 관리할 것을 약속드립니다.

※ 자세한 사항은 『국제뇌교육종합대학원대학교 개인정보처리방침』 참조 (<http://www.ube.ac.kr>)

■ 개인정보의 수집 및 이용목적

약정서에 입력되는 고유식별정보를 포함한 모든 개인정보는 발전기금의 약정 및 기부처리, 기부금 영수증 발행과 예우, 기부내역 관리, 기부행사 안내 및 홍보의 용도로만 사용되며, 또한 기부자의 요청이 있을 경우 자료를 삭제하여 드립니다.

※ 아래의 동의여부 항목에 체크를 하셔야 기금 약정이 처리됩니다.

※ 동의거부 권리 및 동의거부에 따른 불이익 안내 : 정보주체는 개인정보의 수집, 이용목적에 대한 동의를 거부할 수 있으며, 동의거부 시에는 세액공제를 위한 기부금영수증 발급과 후원자 서비스 등의 대상에서 제외될 수 있습니다.

※ 기부금영수증 발급명세 작성 및 연말정산용 기부금영수증의 발급을 목적으로 소득세법 시행령 제113조 제1항, 제208조의3, 소득세법 시행규칙 제58조 등에 의거하여 주민등록번호를 처리합니다.

필수정보	회원 확인 및 서비스 제공을 위해 꼭 필요한 정보 정보 수집 및 제공 : ☐ 동의함 ☐ 동의하지 않음
	성명, 주민등록번호, 주소, 전화번호(주택·직장·휴대폰), 이메일, 본교관계, 기부(약정)금액, 기부용도, 납부기간, 납부방법, 약정일
선택정보	회원에 대한 부가적인 정보 정보 수집 및 제공 : ☐ 동의함 ☐ 동의하지 않음
	직장, 부서, 직위, CMS 이체 시 은행계좌정보(계좌명·계좌번호·예금주주민등록번호), 교직원번호, 기부권유자 성명·소속·연락처, 기금운영방식
개인정보보유 및 이용기간	회원 정보에 대한 보유 정보 수집 및 제공 : ☐ 동의함 ☐ 동의하지 않음
	본인 요청 시 삭제. 단, 기부금영수증 발행 등을 위하여 관계법령에서 정한 일정한 기간 동안 개인정보와 기부금 결제정보를 보관

■ 개인정보 취급위탁 안내

개인정보 취급위탁을 받는 자(수탁자)	금융결제원
개인정보 취급위탁 업무 내용	기부금 출금 및 관리 등의 후원금 처리 이행

본인은 국제뇌교육종합대학원대학교 발전기금 개인정보 처리방침에 동의합니다.

20 년 월 일
성 명 (인)