

# 희망풍차 나눔명패 후원회원 신청서

대한적십자사

후원번호(적십자카드) : \_\_\_\_\_

## Step 1 소중한 후원을 위해 다음의 정보를 기재해 주세요.

\* 표시는 필수기재 사항입니다.

*후원자명			
*생년월일	개인일 경우 필수 사항	*성별	남 / 여
*사업자등록번호	사업자일 경우 필수 사항	E-mail	
*연락처		직장명	
*주소			
기부금영수증 발급	<input type="checkbox"/> 신청	주민등록번호 : _____	<input type="checkbox"/> 미신청

\* 기부금영수증 발급 신청시 주민등록번호 기재는 필수입니다.

## Step 2 후원 대상 및 월 후원금 등을 결정해 주세요.

*후원대상	<input type="checkbox"/> 아동·청소년	<input type="checkbox"/> 어르신	<input type="checkbox"/> 다문화가족	<input type="checkbox"/> 북한이주민	<input type="checkbox"/> 희망진료센터	<input type="checkbox"/> 비지정
*월후원금	<input type="checkbox"/> 100,000원	<input type="checkbox"/> 50,000원	<input type="checkbox"/> 30,000원	<input type="checkbox"/> 기타( )원		
기념품 신청	<input type="checkbox"/> 희망풍차 <small>희망풍차 희망풍차 희망풍차</small>	<input type="checkbox"/> 유리부착형 명패 (가로 25cm 세로 25cm)	<input type="checkbox"/> 탁상형 명패 (가로 15cm 세로 15cm)		<input type="checkbox"/> 희망풍차 배지 (지름 2cm)	
명패명의	명패에 들어갈 이름(성명, 상호명 등)을 기재해 주세요					

\* 월 3만원 이상 후원시 한가지 기념품을 선택하실 수 있습니다.

## Step 3 후원금 결제방법을 결정해 주세요.

\* 계좌이체 또는 신용카드중 택 1 필수

계좌이체	은행명	계좌번호	휴대폰 번호로 된 계좌는 결제가 이루어지지 않습니다.		
	예금주명	예금주 생년월일 (사업자등록번호)	이체일	<input type="checkbox"/> 1일	<input type="checkbox"/> 15일
신용카드	카드사	카드번호	유효기간	월	년

\* 개인 사유로 후원금이 이체되지 않은 경우 4일, 9일 후 재청구가 이루어집니다.

## Step 4 개인정보 수집·이용 동의 등에 대한 아래 항목에 체크해 주세요.

■ 대한적십자사는 정기 후원신청 가입서비스 제공을 위한 개인정보 수집·이용을 위하여 개인정보 보호법 제15조 및 제22조에 따라 귀하의 동의를 받고자 합니다.

1. 수집·이용 목적 : 기부이력 확인, 기타 정기 후원회원 서비스, 적십자사 인도주의 활동 소개 및 참여 방법 안내 등 제공

2. 수집 항목 : 필수항목 : 후원자명, 생년월일/사업자등록번호, 성별, 연락처, 주소, 후원대상 및 월 후원금, 후원금 결제방법 (계좌이체 : 은행명, 계좌번호, 예금주명, 예금주 생년월일(사업자등록번호), 이체일 / 신용카드 : 카드사, 카드번호, 유효기간), 법정대리인 성명 및 관계 (만14세 미만의 경우)  
선택항목 : E-mail, 직장명, 주민등록번호(기부금영수증 발급 신청시), 기념품신청, 명패명의

3. 보유 기간 : 30년

4. 귀하의 개인정보 수집·이용에 동의하지 않으실 수 있습니다. 단, 정기 후원회원 등록을 위한 최소한의 정보인 필수정보 미입력 시 등록이 되지 않습니다.

개인정보 수집·이용  동의함  동의하지 않음

■ 개인정보 제3자 제공에 동의해 주신 분에 한하여 후원금 결제가 이루어집니다.

1. 제공받는 곳 : 국세청  
2. 제공정보 : 이름, 주민등록번호, 기부일자, 기부금액  
3. 제공기간 : 당해년도  
4. 제공목적 : 연말정산 간소화 서비스 이용  
5. 귀하의 개인정보 제3자 제공에 동의하지 않을 수 있습니다. 단, 동의하지 않을 시 연말정산간소화서비스를 받을 수 없습니다.

개인정보 제3자 제공  동의함  동의하지 않음

본인은 대한적십자사 희망풍차 정기 후원회원 가입을 신청합니다.

20 년 월 일

신청인 : \_\_\_\_\_ (서명 또는 인)

만 14세 미만시 법정대리인 성명 : \_\_\_\_\_ (서명 또는 인)

관계 : \_\_\_\_\_

\* 만 14세 미만의 경우, 법정대리인의 동의가 반드시 필요합니다.

■ 추천인 정보 : 아래항목은 추천인이 직접 기재해 주세요.

성명	생년월일	연락처	성별	남 / 여	소속
1. 수집·이용 목적 : 정기 후원회원 추천인 관리 2. 수집 항목 : 성명, 생년월일, 연락처, 성별, 소속					
3. 보유기간 : 30년 4. 귀하의 개인정보 수집·이용에 동의하지 않으실 수 있습니다. 단, 동의하지 않으실 경우 추천인 관리가 되지 않습니다.					
개인정보 수집/이용	<input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음				

\* 후원금액 변경 등 문의는 희망풍차 콜센터(1577-8179) 또는 홈페이지(www.redcross.or.kr/마이페이지)를 통해 언제든지 가능합니다.