

# 한국노동안전보건연구소 후원회원 가입신청서

한국노동안전보건연구소는 모든 노동자가 건강하게 일할 수 있는 노동조건을 만들고, 노동자 스스로 자신의 노동 과정을 통제할 수 있는 세상을 열기 위해 활동하고 있습니다.

한노보연은 정부와 기업의 지원을 받지 않습니다. 여러분의 후원이 연구소 활동의 밑거름입니다.

후원해주신 분께 매월 연구소 활동 이메일 뉴스레터와 노동안전보건월간지 <일터>를 보내드립니다.

아래표는 회원가입정보입니다. CMS 자동인출 정보등록을 위해 정확히 기입해주세요.

CMS 신청하시는 경우, <사단법인 공감직업환경의학센터> 명의로 출금되며,

연말 소득공제용 기부금 영수증도 <사단법인 공감직업환경의학센터> 명의로 발급됩니다.

한국노동안전보건연구소 후원회원 가입정보			
이름		휴대전화	
E-Mail			
월간지<일터> 받을 주소 ( <input type="checkbox"/> 직장 <input type="checkbox"/> 주택)			

CMS 출금정보			
출금은행명		예금주명	
계좌 번호		주민번호 앞자리 (연말정산 소득 공제 국세청 간소화 서비스를 이용하실 분은 주민번호 전체를 적어주세요)	
회비 납부	<input type="checkbox"/> 5천원 <input type="checkbox"/> 1만원 <input type="checkbox"/> 2만원 <input type="checkbox"/> 약정(                      원)		
납 부 일	<input type="checkbox"/> 5일 <input type="checkbox"/> 15일 <input type="checkbox"/> 25일		

**[개인정보 수집 및 이용 동의]**

- 수집 및 이용목적 : CMS 출금이체를 통한 요금수납
- 수집항목 : 성명, 연락처, 예금주명, 예금주생년월일, 은행명, 계좌번호, 휴대폰번호
- 보유 및 이용기간 : 수집, 이용 동의일로부터 CMS 출금이체 종료일(해지일) 5년까지
- 신청자는 개인정보 수집 및 이용을 거부할 권리가 있으며, 권리행사시 출금이체 신청이 거부될 수 있습니다.

**동의함     동의안함**

**[개인정보 제3자 제공 동의]**

- 개인정보를 제공받는 자 : 사단법인 금융결제원, 엔컴소프트(주)
- 개인정보를 제공받는 자의 개인정보 이용 목적 : CMS 출금이체 서비스 제공 및 출금동의 확인, 출금이체 신규등록 및 해지 사실 통지
- 제공하는 개인정보의 항목 : 성명, 연락처, 예금주명, 생년월일, 금융기관명, 계좌번호, (금융회사 및 이용기관 보유)휴대폰번호
- 개인정보를 제공받는 자의 개인정보 보유 및 이용기간 : CMS 출금이체 서비스 제공 및 출금동의 확인 목적을 달성할 때까지
- 신청자는 개인정보를 사단법인 금융결제원과 엔컴소프트(주)에 제공하는 것을 거부할 권리가 있으며, 거부시 출금이체 신청이 거부될 수 있습니다.

**동의함     동의안함**

**[출금이체 동의여부 및 해지사실 통지 안내]**  
은행 등 금융회사 및 금융결제원은 CMS 제도의 안정적 운영을 위하여 고객님의 (은행 등 금융회사 및 이용기관 보유) 연락처 정보를 활용하여 문자메세지, 유선 등으로 고객님의 출금이체 동의여부 및 해지사실을 통지할 수 있습니다.

상기 금융거래정보의 제공 및 개인정보의 수집 및 이용, 제3자 제공에 동의하며 CMS 출금이체를 신청합니다.

신청일	년	월	일
신청자	(자필서명)		