

# 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 (□직장 □주택)	
관심 영역/활동	예) 노동시간, 청소년노동, 여성노동건강, 법제도 개선, 노동안전보건 현장 활동, 연구 활동, 교육 활동 등

CMS 출금정보	
출금은행명	예금주명
계좌 번호	기부금 영수증 발급 여부 <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오
	주민번호 전체 (연말정산 소득 공제 국세청 간소화 서비스를 이용하실 분은 주민번호 전체를 적어주세요)
회비 납부	<input type="checkbox"/> 1만원 <input type="checkbox"/> 2만원 <input type="checkbox"/> 3만원 <input type="checkbox"/> 약정(                    원)
납부 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 고객의 (은행 등 금융회사 및 이용기관 보유) 연락처 정보를 활용하여 문자메세지, 유선 등으로 고객의 출금이체 동의여부 및 해지사실을 통지할 수 있습니다.

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

신청일	2020년	월	일
신청자	(자필서명)		