

STEP 1. 소중한 후원정보 변경을 위해 후원자 정보를 기재해 주세요.

* 후원자명	* 연락처	* 생년월일
주민등록번호 (사업자번호)	주민등록번호(사업자번호)를 기입하시면 기부금영수증이 발급되며 소득세법 제42조, 법인세법 제24조에 따라 소득공제됩니다. ※ 타인 명의 발급 불가 (「소득세법」 제81조의7(기부금영수증 발급·작성·보관 불성실 가산세)에 근거)	
* 주소	* 이메일	

STEP 2. 변경이 필요한 후원정보를 작성해 주세요. * 후원정보 변경은 1670-1834로 전화주시면 유선으로도 가능합니다.

구분	변경 전	변경 후
후원자 정보	후원금액 원	원
	출금일 <input type="checkbox"/> 5일 <input type="checkbox"/> 15일 <input type="checkbox"/> 25일	<input type="checkbox"/> 5일 <input type="checkbox"/> 15일 <input type="checkbox"/> 25일
	은행명	
	계좌번호	
	예금주 이름: 생년월일:	이름: 생년월일:
후원 아동 정보	유형 <input type="checkbox"/> 시설, 지자체 등을 통해 알게 된 특정 아동을 후원합니다. <input type="checkbox"/> 보장원에서 추천하는 아동을 후원합니다. <input type="checkbox"/> 자립이 임박하였으나 저축액이 저조한 불특정 아동을 후원합니다.	<input type="checkbox"/> 시설, 지자체 등을 통해 알게 된 특정 아동을 후원합니다. <input type="checkbox"/> 보장원에서 추천하는 아동을 후원합니다. <input type="checkbox"/> 자립이 임박하였으나 저축액이 저조한 불특정 아동을 후원합니다.
	아동명	* 특정 아동 후원 시 기재
	계좌번호	* 특정 아동 후원 시 기재
	변경아동 원	원
	후원금액*	* 후원하고 있는 여러 아동 중 변경하려는 아동의 후원금액도 변경할 경우 작성

[필수] 아동권리보장원의 '후원아동 통장해지' 등 안내 후 1개월 이내 후원해지 및 아동변경 의사표현이 없을 경우, 후원유지의사가 있는 것으로 보고 저축액이 저조한 아동에게 지속 후원될 수 있습니다. 단, 동의를 거부할 경우 자동으로 후원이 종료됩니다. 동의함 동의하지 않음
아동권리보장원은 「개인정보 보호법」을 준수하며, 후원을 위해 아래와 같이 개인정보를 수집·이용·제공하고자 합니다.

■ [필수] 개인정보 수집·이용 내역

수집·이용목적	수집항목	보유·이용기간
후원신청에 따른 후원금 출금 및 집행	성명, 생년월일, 연락처, 금융기관명, 계좌번호	후원 종료 후 법정기간(5년)
디딤씨앗지원사업 참여 이력 관리	성명, 생년월일, 연락처, 이메일, 주소, 결제정보	

※ 위의 개인정보 수집·이용에 대한 동의를 거부할 권리가 있습니다. 단, 동의를 거부할 경우 후원 참여가 제한됩니다.

☞ 위와 같이 귀하의 개인정보를 수집·이용하는데 동의하십니까? 동의함 동의하지 않음

■ [필수] 개인정보 제3자 제공 내역

제공받는 자	제공목적	제공항목	보유·이용기간
사단법인 금융결제원, 국세청	후원아동 연계관리, CMS 출금이체 서비스 제공, 출금이체 신규등록 및 해지 사실 통지, 전자 기부금영수증 기부내역 제출	성명, 금융기관명, 계좌번호, 생년월일, 연락처, 후원내역	해지 시까지

※ 위의 개인정보 제3자 제공에 대한 동의를 거부할 권리가 있습니다. 단, 동의를 거부할 경우 후원 참여가 제한됩니다.

☞ 위와 같이 귀하의 개인정보를 제3자 제공하는데 동의하십니까? 동의함 동의하지 않음

■ [선택] 고유식별정보 수집·이용 내역

수집·이용목적	수집항목	보유·이용기간	수집근거
기부금 영수증 발급	주민등록번호	후원 종료 후 법정기간(5년)	「소득세법」 제160조의3

※ 위의 고유식별정보 처리에 대한 동의를 거부할 권리가 있습니다. 단, 동의를 거부할 경우 기부금영수증 발급이 제한됩니다.

☞ 위와 같이 귀하의 개인정보를 제3자 제공하는데 동의하십니까? 동의함 동의하지 않음

■ (만 14세 미만 후원자의 경우) 법정대리인의 동의가 반드시 필요합니다.

본인 성명 (서명 또는 인) / 법정대리인 성명 (서명 또는 인)

상기 내용과 같이 디딤씨앗통장 후원을 신청합니다.

년 월 일

신청인: (인 또는 서명)