

## 스쿨뱅킹 출금동의를 위한 개인정보 수집 · 이용 및 제3자 제공 · 위탁 동의서

함열여자중학교의 전자금융거래를 위한 스쿨뱅킹 자동이체 출금동의를 위하여 아래와 같이 개인정보를 수집·이용 및 제공·위탁하고자 합니다. 내용을 읽으신 후 동의여부를 결정하여 주십시오.

☐개인정보 수집·이용 내역

항 목	수집 · 이용 목적	보유기간
학생의 성명, 학년, 반, 번호 학부모의 성명, 전화번호, 출급계좌정보(은행명, 계좌번호, 예금주명)	전자금융거래를 위한 스쿨뱅킹 자동이체 출금동의	5년

※ 위의 개인정보 수집·이용에 대한 동의를 거부할 권리가 있습니다. 그러나 동의를 거부할 경우 원활한 서비스 제공에 일부 제한을 받을 수 있습니다.

☞ 위와 같이 개인정보를 수집·이용하는데 동의하십니까?

☐ 동의      ☐ 동의안함      성명: (서명 또는 인)

☐개인정보 3자 제공 내역

제공받는자	제공 목적	제공 항목	보유기간
<input type="checkbox"/> 스쿨뱅킹 <input type="checkbox"/> 신용카드	전자금융거래를 위한 스쿨뱅킹 자동이체 출금동의	학생의 성명, 학년, 반, 번호 학부모의 성명, 전화번호, 출금계좌정보(은행명, 계좌번호, 예금주명)	5년

※ 위의 개인정보 수집·이용에 대한 동의를 거부할 권리가 있습니다. 그러나 동의를 거부할 경우 원활한 서비스 제공에 일부 제한을 받을 수 있습니다.

 위와 같이 개인정보를 수집·이용하는데 동의하십니까?

☐ 동의      ☐ 동의안함      성명: \_\_\_\_\_ (서명 또는 인)

☐개인정보 취급업무 위탁 내역

취급을 위탁 받는자(수탁업체)	업무 내용
<input type="checkbox"/> 스쿨뱅킹 <input type="checkbox"/> 신용카드	전자금융거래를 위한 스쿨뱅킹 자동이체 출금동의 및 해지 등

☞ 위와 같이 개인정보를 수집·이용하는데 동의하십니까?

☐ 동의      ☐ 동의안함      성명: \_\_\_\_\_ (서명 또는 인)

※ 만 14세 미만 학생의 경우 보호자(법정대리인)의 동의가 필요합니다.

년 월 일

**본 인**                      성명                      (서명 또는 인)

보호자(법정대리인)                      성명                      (서명 또는 인)

함열여자중학교 학교장 귀중