회 원 가 입 신 청 서(법인)

**\*는 반드시 기입하여 주시기 바랍니다.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **\*기관명** |  | **\*사업자등록번호** |  |
| **\*법인등록번호** |  |
| **업종** |  | **업태** |  |
| **\*대표자** **(성명)** | 0 0 0 | **\*연락처** | **회사:**  |
| **주 소**  | **우편번호:**  |
| **\*담당자** |  | **\*직 위** |  |
| **\*담당부서** |  | **\*담당자 이메일** |  |
| **\*담당자 연락처** |  | **담당자 핸드폰** |  |
| **\*회비납부액** |  **원** |
| **납부할 곳** | **- 예금주: 사단법인 한국재해재난안전협회****- (일반회비 통장) 하나은행 363-910015-22204****- (기부금 통장) 하나은행 363-910018-25604** |
| **관련문의** | **- 한국재해재난안전협회 담당자: 장서희 사무국 책임****- TEL: 02-735-0274****- E-mail: dscmakorea@gmail.com** |
| **본 기관은 귀 협회의 특별회원으로 가입하고자 신청합니다.** **년 월 일**  **기업명(대표자) (직인/서명)** EMB0000da843890(사)한국재해재난안전협회 귀중  |

|  |
| --- |
| **<개인정보수집 및 이용에 대한 동의>**관련 법령에 따라 재난안전위기관리협회는 아래와 같이 개인정보를 수집ㆍ이용하는 내용을 알려드리오니, 동의하여 주시기 바랍니다.**[수집/이용 항목]** **□ 항목 :** **- 대표자 : 이름, 생년월일, 주소, 휴대폰 및 전화번호, 소속****\* 개인정보 수집에 동의하십니까? □ 동의함 □ 동의하지 않음****- 담당자 : 이름, 이메일, 휴대폰 및 전화번호, 소속****\* 개인정보 수집에 동의하십니까? □ 동의함 □ 동의하지 않음****[수집/이용 목적]** **가. 회원가입 및 관리**- 회원 가입의사 확인, 회원자격 유지·관리, 만 14세 미만 아동 개인정보 수집 시 법정대리인 동의 여부 확인 등을 목적으로 개인정보를 처리합니다.**나. 마케팅 및 광고에의 활용**- 협회 서비스(자료 등) 제공, 이벤트 및 광고성 정보 제공 및 참여기회 제공 등을 목적으로 개인정보를 처리합니다.**[수집/이용 보유기간] 회원 탈퇴 시 까지****[동의거부 권리 및 불이익]** 본 개인정보 항목의 수집·이용에 대한 동의를 거부할 수 있으나, 회원가입 및 서비스 이용 등의 제한을 받으실 수 있습니다.년 월 일  <동의자> 담당자 : (서명) |