

스쿨뱅킹 사용 동의 안내

학교 교육활동에서 발생하는 다양한 경비 중 보호자가 부담해야 하는 수익자 부담 경비(기숙사비, 급식비 등)를 처리하기 위해 전자금융거래법 제15조에 따라 자동이체 출금 동의를 요청하오니 예비소집일에 제출해 주시기를 바랍니다.

1. 주요내용: 보호자가 납부해야 할 수익자 부담 경비를 학교 통장으로 자동이체 실시
2. 자료보관: 전자금융거래법 제22조에 따라 5년간 보관함
3. 안내사항: 스쿨뱅킹 거래내역 중 교육비 납부내역은(학생 주민등록번호 포함) 소득세법에 따라 연말정산 간소화를 위해 국세청에 제출합니다.

스쿨뱅킹 계좌는 농협만 가능합니다.

스쿨뱅킹 사용 동의

신입생 이름 : _____

학생 주민등록번호	_____ - _____	계좌번호	
예금주 성명	_____	농협	
예금주 생년월일	_____년 ____월 ____일	학생 연락처	☎ _____
학생과의 관계	_____	예금주 연락처	☎ _____

위와 같이 스쿨뱅킹 사용에 동의합니다.

개인정보 수집·이용 및 제3자 제공 동의서	
수집되는 개인정보는 「개인정보 보호법」에 따라 보호되며, 동 법률에 따라 수집·이용 동의가 필요합니다.	
1. 수집이용목적 : 수익자부담경비 수납에 사용	
2. 수집항목 : 학생(학년, 반, 이름) 보호자(이름, 은행명, 생년월일, 계좌번호)	
3. 이용 및 보유기간 : 5년	
4. 동의를 거부할 수 있으며, 동의 거부시 스쿨뱅킹(또는 CMS)을 사용 할 수 없습니다.	
개인정보 수집·이용 동의	<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요
수집되는 개인정보는 「개인정보 보호법」에 따라 보호되며, 동 법률에 따라 제3자 제공 동의가 필요합니다.	
1. 제공받는 자 : 농협(지역 및 농협은행)	
2. 제공받는 자의 이용목적 : 출금(수익자부담경비 자동이체)	
3. 제공항목 : 예금주, 은행명, 생년월일, 계좌번호	
4. 이용 및 보유기간 : 5년	
5. 동의를 거부할 수 있으며, 동의 거부시 스쿨뱅킹(또는 CMS)을 사용 할 수 없습니다.	
개인정보 3자 제공 동의	<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요

20____ . ____ . ____.

보호자(법정대리인) : _____ (서명)

* 작성 날짜와 보호자 성명 및 서명 꼭 부탁드립니다.

장호원고등학교장 귀하