



개인정보 변동 시 반드시 해당 시·도당 또는 중앙당으로 연락주시기 바랍니다.  
※는 필수 기재사항입니다.

※ **성 명** \_\_\_\_\_ ※ **주민번호** \_\_\_\_\_ (정당사무관리규칙 제15조에 의거, 필수 기재)

※ **휴대전화** \_\_\_\_\_ **이 메 일** \_\_\_\_\_

※ **주 소** \_\_\_\_\_

**장애인 여부**  예 /  아니오 **대학생 / 대학원생 여부**  예 /  아니오

**주요 경력 및 공직선거 출마 경력** \_\_\_\_\_

**희망 활동부문**  농민  농어민  을지키기  직능  다문화  사회적경제 중 택 1  
희망활동 부문 체크 시 일반지역당원 및 해당위원회에 소속되어 활동하게 되며 필수사항이 아닙니다

**본인은 더불어민주당에 복당하고자 복당원서를 제출합니다.**

20      년      월      일

본인 (인)  
(반드시 자필서명하여야 합니다)

추천인 (인)  
추천인 연락처

## 더불어민주당 귀중



권리당원은 매월 1,000원 이상의 당비를 납부하여야 합니다.  
당비 약정 취소를 요청하는 경우 해당 시·도당으로 꼭 연락하여 주시기 바랍니다.

**결제정보** ※은행, 휴대전화 결제시 사용자와 가입자가 다를 경우(가족에 한함) 실가입자의 이름과 주민등록번호, 본인과의 관계를 기재해 주시기 바랍니다

당비납부자	약정금액	금	원 (₩	)
	성 명			
	주민번호	<input type="text"/>	<input type="text"/>	* * * * *

본인과의 관계: \_\_\_\_\_

**결제정보**

은행자동이체	은 행 명	계좌번호	휴대전화결제	전화번호
			통 신 사	<input type="checkbox"/> SKT <input type="checkbox"/> KT <input type="checkbox"/> LGU+ <input type="checkbox"/> C헬로모바일

※케이뱅크, 카카오뱅크 등 인터넷 은행 납부 서비스 이용 불가(서비스 준비중)      ※통신사 소액결제 서비스 차단시 결제가 되지 않습니다  
은행자동이체 결제일은 매월 25일, 휴대전화 결제일은 매월 15일 경입니다./ 은행자동이체 시 휴대전화 번호로 된 계좌번호는 출금이 불가능합니다./ 직접납부의 경우 해당 시·도당으로 연락주시기 바랍니다.

### 개인정보 활용동의 (미동의 시 당비납부가 되지 않습니다)

개인정보 수집 및 이용동의	개인정보 제3자 제공동의
<ul style="list-style-type: none"> <li>수집 및 이용목적: 일상적인 정당활동 및 자동이체, 소액결제를 통한 요금 수납</li> <li>수집항목: 성명, 성별, 생년월일, 연락처, 결제사명, 결제자명, 계좌번호, 휴대/유선전화번호</li> <li>보유 및 이용기간: 개인정보의 수집 및 이용목적 달성시 지체없이 파기</li> <li>신청자는 개인정보의 수집 및 이용을 거부할 수 있습니다. 단, 거부시 자동이체 신청이 처리되지 않습니다.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>개인정보를 제공받는 자: 금융결제원, 효성e프엠에스㈜, 은행(국민, 우리, 신한, 농협, 하나, SC, 기업, 외환, 씨티, 산업, 새마을, 부산, 대구, 경남, 광주, 전주, 제주, 수협, 신한, 우체국, 동양증권, 삼성증권), 통신사(SK, KT, LGU+, C헬로모바일), 결제대행사(KG이니시스, KCP), 효성TX등</li> <li>개인정보를 제공받는 자의 이용목적: 자동이체서비스 제공 및 동의 사실 통지, 고객센터 운영</li> <li>제공하는 개인정보의 항목: 성명, 성별, 생년월일, 연락처, 결제사명, 결제자명, 계좌, 전화번호</li> <li>개인정보를 제공받는 자의 개인정보 보유 및 이용기간: 동의일부러 자동이체의 종료일(해지일)까지 단 관계법령에 의거 일정기간 동안 보관</li> <li>신청자는 개인정보를 제3자에 제공하는 것을 거부할 수 있습니다. 단, 거부시 자동이체 신청이 되지 않습니다</li> </ul>
동의함 <input type="checkbox"/>	동의함 <input type="checkbox"/>

본인은 위와 같이 당비 약정을 신청하며 개인정보 제공(개인정보 수집 및 이용, 개인정보 제3자 제공)에 동의합니다

본 인 : \_\_\_\_\_ (인 또는 서명) (반드시 자필서명하여야 합니다)

# 개인별 기록카드

성명	(한글)	성별		이메일	
주민등록번호		휴대전화		집전화	
현주소	(우)				
병역	복무기간	년 월 일 ~ 년 월 일(년 개월)			
	군번			제대구분	
	군병과	계급		면제사유	

정당 및 사회경력	기간	근무 및 활동내용		직위
당적 변경	보유기간	정당명	당직명	변경사유
	년 월 ~ 년 월			
	년 월 ~ 년 월			
	년 월 ~ 년 월			
	년 월 ~ 년 월			
공직선거 출마경력	선거명(년도)	선거구명	소속정당명	당선여부
	선거(년)			

위 사실과 틀림없음을 증명함

년 월 일 신청인

인

# 탈당 및 복당신청 사유서

작성일 :

작성자 :

탈 당 일	
탈 사 당 유	

복당신청일	
복 사 당 유 및 향 활 계 후 동 회	

더불어민주당 당원자격심사위원회 귀중