

# 경기도 청년기본소득 지역화폐 등록 위임장

위임자 (만24세 본인)	성 명		주민등록번호	
	휴대폰번호	01 - -		
	주소			
대리인 (피위임자)	성 명		성 별	
	생년월일		휴대폰번호	01 - -
	카드 배송지	(우편번호 : )		
	위임자와의 관계			

본 신청인은 대리인에게 경기도 청년기본소득 지역화폐 등록 권한을 위임합니다.

년 월 일

위임자 (서명 또는 인)

대리인 (서명 또는 인)

**읍 · 면 · 동장(또는 시장 · 군수) 귀하**

개인정보 수집·이용	<p>① 개인정보의 수집·이용 목적 : 청년기본소득 지급, 지역화폐카드 수령 및 등록</p> <p>② 수집하려는 개인정보의 항목 : 성명, 주소, 휴대폰 번호, 생년월일(주민등록번호)</p> <p>③ 개인정보의 보유 및 이용 기간 : 동의 철회 시 또는 제공된 목적을 달성할 때까지</p> <p>※ 동의를 거부할 수 있으며, 동의 거부 시 청년기본소득 지급 및 지역화폐카드 수령·등록은 하실 수 없습니다.</p> <p>▶ 위 개인정보 수집이용에 동의하십니까? ( <input type="checkbox"/>예, <input type="checkbox"/>아니오 )</p> <p style="text-align: center;">위임자 (서명 또는 인)</p> <p style="text-align: center;">대리인 (서명 또는 인)</p>
---------------	---