|  |
| --- |
| Formulir Pendaftaran untuk Pengajuan Dana Bantuan Pemulihan Harian Kota Metropolitan Gwangju (Kartu Win-Win Prabayar) |
| **Pendaftar** | **Nama** |  | **Tanggal Lahir** |  | **Nomor Telpon** |  |
| **Alamat****(per tanggal 1** **Desember 2021,****jam 24:00)** |  |
| **◆ Perwakilan (anggota keluarga, dll)** | **Alasan untuk Diwakilkan** |  |
| **Hubungan dengan Pendaftar** | **Nama** | **Tanggal Lahir** | **Alamat****(per tanggal 1 Desember 2021, jam 24:00)** | **No. Telpon** | **Persetujuan untuk Mendaftar** |
|  |  |  |  |  | Tanda tangan atau cap |
|  |  |  |  |  | Tanda tangan atau cap |
|  |  |  |  |  | Tanda tangan atau cap |
| Saya (Wakil) mendaftar (ditugaskan) untuk mengajukan dana pemulihan harian dari Kota Metropolitan Gwangju (permohonan dan penerimaan kartu prabayar) dan sudah diberi tahu tentang pengumpulan, penggunaan, dan penyediaan data pribadi sebagai berikut.**◆ Hal-hal yang berkaitan dengan pengumpulan dan penggunaan data pribadi**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Data | Tujuan Pengumpulan | Masa Penyimpanan |
| Nama, tanggal lahir, jenis kelamin, hubungan dengan wakil, nomor telepon, alamat, nomor kartu, jumlah pembayaran, dan riwayat penggunaan | Pemberian dan pengecekan dana pemulihan harian | 5 tahun |

※ Anda memiliki hak untuk menolak persetujuan penggunaan dan pengumpulan data pribadi seperti tertulis di atas. Namun, apabila Anda menolak, Anda tidak dapat mengajukan dana pemulihan harian. Apakah Anda setuju? **Setuju □ Tidak Setuju □** **◆ Hal-hal yang berkaitan dengan penyediaan data pribadi kepada pihak ketiga**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Penerima Data | Data yang Disediakan | Tujuan Penyediaan | Masa Penyimpanan |
| Kota Metropolitan Gwangju, Distrik Otonom, Kwangju Bank | Nama, tanggal lahir, jenis kelamin, hubungan dengan wakil, nomor telepon, alamat, nomor kartu, jumlah pembayaran, dan riwayat penggunaan | Pemberian dan pengecekan dana pemulihan harian | 5 tahun |

※ Anda memiliki hak untuk menolak persetujuan penggunaan dan pengumpulan data pribadi seperti tertulis di atas. Namun, apabila Anda menolak, Anda tidak dapat mengajukan dana pemulihan harian. Apakah Anda setuju? **Setuju □ Tidak Setuju □** |
| **Hal-hal yang Perlu Diperhatikan** |
| 1. Area penggunaan dana pemulihan harian Kota Metropolitan Gwangju terbatas hanya dalam Kota Metropolitan Gwangju. Barang siapa ditemukan bahwa seseorang yang tidak memenuhi syarat mendaftar dan menerima dana, maka kartu tersebut akan dibatalkan.
 |
|  2. . Jika permohonan dibuat dengan surat kuasa palsu dengan menggunakan nama orang lain (tanpa persetujuan ybs.) maka orang tersebut dapat dituntut sesuai pasal 231 KUHP dalam hal pemalsuan dokumen pribadi dan dapat diancam dengan pidana penjara tidak lebih dari 5 tahun atau denda tidak lebih dari 10 juta won.  |
| 3. Jika dana pemulihan harian Kota Metropolitan Gwangju ditukar dengan uang tunai atau sertifikat hadiah di toko afiliasi dengan cara yang bertentangan dengan hukum, atau dijual dengan harga diskon, maka kartu akan dibatalkan. |
| 4. Kartu dapat digunakan s/d **31 Mei 2022. Saldo yang tidak terpakai setelah tanggal tersebut akan otomatis kadaluwarsa dan tidak dapat digunakan.** |
|  Saya menyatakan bahwa saya telah diberitahu tentang penggunaan data pribadi, hal-hal yang perlu diperhatikan dan dengan ini mengajukan dana pemulihan harian (kartu Win-Win prabayar) seperti tertulis di atas.Tanggal: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2022 **Nama Pendaftar (Wakil) (Tanda tangan atau cap)** **Kepada Yth. Kepala Kantor Distrik \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
|   |
| (**Nomor Kartu)** |
| (Petugas yang Menerbitkan)(Posisi) Nama  |  수령확인Tanda Terima |  (Jumlah Kartu) Buah (Nama) Tanda Tangan |