

카카오쇼핑 대리상담 신청서

위임인	카카오계정	이메일 형식의 카카오계정이 있는 경우에만 작성
	카카오톡에 등록된 휴대폰번호	
	생년월일	
수임인 (대리인)	성명	
	연락처	
	정보주체(위임인)와의 관계	복지기관(단체)인 경우 기관명(단체명) 작성

신청 내용에 대한 안내

본인(위임인)이 불가피한 사정으로 고객센터와의 직접 상담이 불가능하여 개인정보보호법 제38조 제1항에 따라 카카오 서비스와 관련된 고객센터와의 상담 및 그에 따른 조치 업무를 위 수임인(대리인)에게 위임합니다.

해당 신청으로 수임인(대리인)이 요청한 내용으로 피해가 발생하는 경우, 이에 대한 책임은 본인(위임인)에게 있음을 확인합니다.

위 내용에 동의합니다.

소지하신 복지카드(또는 장애인증명서)에서 주민등록번호 뒤 6자리를 마스킹(가림) 처리하여 본 신청서와 같이 보내 주시기 바랍니다.

[주의사항] 주민등록번호 뒷 6자리가 마스킹(가림) 처리되지 않을 경우 정상 접수되지 않습니다.(파일 바로 파기 처리)

개인정보 수집 및 이용에 대한 안내

수집 및 이용 항목

- 위임인 : 카카오계정, 카카오톡에 등록된 휴대폰번호, 생년월일, 복지카드 사본(또는 장애인증명서), 휴대폰 이용계약증명서
- 수임인(대리인) : 성명, 연락처, 정보주체와의 관계
- 기타 : 가족관계증명서 또는 소속 기관(단체) 재직증명서

수집 및 이용 목적 : 회원제 서비스 이용에 따른 본인 확인, 의사 확인, 불만 처리 등의 민원 처리 및 결과 회신

수집 및 이용 기간 : 목적 달성 후 즉시 파기

위 정보 수집에 동의하지 않을 수 있으며, 다만 이 경우 일부 상담이 제한될 수 있습니다.

위 "개인정보 수집 및 이용"에 동의합니다.

년 월 일

위임인 : (서명 또는 인)

수임인(대리인) : (서명 또는 인)

주식회사 카카오 귀중