**唐氏症基金會信用卡捐款授權書**

 填表日期： 年 月 日

|  |
| --- |
| **捐款人基本資料** |
| 姓 名 |  | 出生： 年 月 日 | 手機 |  |
| 電 話 | (O) | (H) | FAX |  |
| 收據抬頭 | □同持卡人 □另指定抬頭\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_身分證字號:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（公司行號請寫統一編號 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_）□願將捐款資料上傳國稅局,採網路申報時免付收據 |
| 地 址 | □□□□□ 縣 鄉鎮 村 路 市 市區 里 街 段 巷 弄 號 樓 |
| 電子信箱 |  |
| **選擇捐款方式** |
| 定期定額捐款 | □200元/月 □500元/月 □1000元/月 □其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_元□捐款期間，不設期限。（如欲終止請來電告知。）□捐款期間自民國\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_\_\_月起至\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_\_\_月止※定期捐款於信用卡有效期限內，將定期扣款，遇假日順延。 |
| 單次捐款 | □1000元 □2000元 □3000元 □5000元 □其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_元 |
| **信用卡捐款資料** |
| 持卡人姓名 |  | 身分證字號: |
| 發卡銀行 |  | 信用卡有效期限: 月／西元 年 |
| 卡 別 | □VISA □MASTER □JCB □聯合信用卡 □AE | 持卡人簽名（與信用卡簽名相同）\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 卡號(共16碼)  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 收據寄送 | □每月 □年度證明(年度捐款收據於隔年三月寄發) □不用寄發 |
| **其他資料** |
| 文宣品訂閱 | □唐氏症季刊 □唐氏症電子報 □皆不需 |
| 得知訊息來源 | □唐氏症官網 □FaceBook唐寶寶粉絲團 □唐氏症文宣品 □YAHOO公益館 □智邦公益館 □朋友推薦 □平面雜誌 □新聞媒體 □其他\_\_\_\_\_\_\_ |
| **填妥表格後，請傳真至(02)2278-7833。洽詢專線：(02)2278-9888或郵寄至****24159新北市三重區重新路5段609巷14號2樓之5 行政處 收** |

**個資法聲明：**

財團法人中華民國唐氏症基金會向您蒐集之個人資料，包含個人姓名、公司名稱、職稱、地址、電話及電子郵件地址等，將僅限使用於本會捐款服務與管理、募款徵信、會務活動等使用，**本會遵守個人資料保護法與公益勸募條例之規定，妥善保護您的個人資訊**。而您可依法向本會主張個人資料：查詢、閱覽、複製、補充、更正、處理、利用及刪除，請您於上班時間以電話或傳真與本會聯繫。您亦可拒絕提供相關之個人資料，惟可能無法及時享有本會提供之相關活動與獲取各項資訊之權利。