

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	手機	-
電 話	(0)	(H)	FAX	
收據抬頭	<input type="checkbox"/> 同持卡人 <input type="checkbox"/> 另指定抬頭_____			
	身分證字號：_____（公司行號請寫統一編號 _____）			
收據寄發	<input type="checkbox"/> 上傳國稅局 <input type="checkbox"/> 年度證明（收據於隔年三月寄發） <input type="checkbox"/> E-MAIL 電子收據 <input type="checkbox"/> 不用寄發			
地 址	<div> <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/> </div> <div> 縣 鄉鎮 村 路 市 市區 里 街 段 巷 弄 號 樓 </div>			
電子信箱	@			
選擇捐款方式				
定期定額捐款	<input type="checkbox"/> 500 元/月 <input type="checkbox"/> 1000 元/月 <input type="checkbox"/> 2000 元/月 <input type="checkbox"/> 其他_____元/月 ※定期捐款期間需更換卡號時，煩請聯繫本會重新確認；若為信用卡有效期限到期而卡號不變，且無其他異動，本會將依發卡機構作業即時更新效期以維持授權，為您省時便利，謝謝！			
單次捐款	<input type="checkbox"/> 1000 元 <input type="checkbox"/> 3000 元 <input type="checkbox"/> 5000 元 <input type="checkbox"/> 10,000 元 <input type="checkbox"/> 其他_____元			
信用卡捐款資料				
持卡人英文姓名 （拼音需與卡片一致）				
發卡銀行		信用卡有效期限：	月／西元 年	
卡 別	<input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> MASTER <input type="checkbox"/> JCB <input type="checkbox"/> 聯合信用卡			持卡人簽名（與信用卡簽名相同） _____
卡號（共 16 碼）	_____ - _____ - _____ - _____ ※首次定期捐款為立即授權，次月起為固定 5 日，若因故失敗則於 20 日補授權。同月不會重複授權。			
其他資料				
得知訊息來源	<input type="checkbox"/> 基金會官網 <input type="checkbox"/> FaceBook唐寶寶粉絲團 <input type="checkbox"/> 公益平台 <input type="checkbox"/> 親友 <input type="checkbox"/> 網路廣告 其他_____			
填妥表格後請傳真至(02)2278-7833，或郵寄至 24158 新北市三重區重新路五段609巷14號2樓之5 唐氏症基金會 捐款服務 收 洽詢專線：(02)2278-9888				

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。