

# 「月捐 500 · 愛心送暖」

永豐信用卡2018年捐款授權書 填寫日期：\_\_\_\_\_

<b>捐款金額</b>	<input type="checkbox"/> 500元x6個月：自____年____月起____年____月止 <input type="checkbox"/> 單次3,000元 <input type="checkbox"/> 500元x12個月：自____年____月起____年____月止 <input type="checkbox"/> 單次6,000元 <input type="checkbox"/> 單次_____元(由客戶自行填寫捐款金額)
<b>捐款人資料</b> <small>※將依捐款人資料開立收據及寄送贈品</small>	姓名：_____ 身分證字號：_____ 聯絡電話：(手機)_____ (室內)_____ 郵寄地址：_____ E-mail：_____ 收據： <input type="checkbox"/> 按月寄 <input type="checkbox"/> 年度寄 贈品： <input type="checkbox"/> 請寄給我 <input type="checkbox"/> 請勿寄(願意捐給慈善團體再使用)
<b>持卡人資料</b> <small>※限使用永豐銀行信用卡</small>	持卡人姓名：_____ 持卡人身分證字號：_____ 信用卡卡號：_____ - _____ - _____ 信用卡有效期限：_____ 月 _____ 年(西元) 信用卡別： <input type="checkbox"/> Visa <input type="checkbox"/> MasterCard <input type="checkbox"/> JCB 持卡人簽名：_____
<b>捐款對象</b>	公益團體：財團法人肝病防治學術基金會 填妥授權書後，請傳真專線：(02)2331-3463 如有相關問題，可洽詢專線：0800-000-583 <b>※ 依國稅局來函提示的規定，使用個人的信用卡捐贈不能開立公司單位的收據抬頭，煩請捐款人多加留意。</b> 註： 1. 捐款人同意各慈善團體向您蒐集個人資料：包含個人姓名、地址、電話及電子郵件地址等，得以直接或間接識別個人的相關資訊，將僅限使用於各慈善團體於營業登記項目或章程所載之目的事業，依公益勸募條例業務需要之客戶管理、募款及營業範圍內相關服務使用，並遵守「個人資料保護法」之規定妥善保護您的個人資訊。 2. 於此前提下，您同意各慈善團體得於法律許可之範圍內處理及利用相關資料以提供資訊或服務，並得於各慈善團體之營運地區向您提供服務活動資訊，但您仍可依法律規定之相關個人資訊權利主張如下事項：查詢、閱覽、複製、補充、更正、處理、利用及刪除，請於上班時間以電話向各慈善團體聯繫。您亦可拒絕提供相關之個人資料，惟可能無法及時享有各慈善團體提供之相關活動與獲取各項資訊之權利。