

「月捐 500 · 愛心滿滿」

永豐信用卡 2017 年捐款授權書 填寫日期：_____

捐款金額	<input type="checkbox"/> 500 元 x6 個月 自 _____ 年 _____ 月起	<input type="checkbox"/> 單次 3,000 元
	<input type="checkbox"/> 500 元 x12 個月 自 _____ 年 _____ 月起	<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)	

捐款人資料 ※將依捐款人資料開立收據及贈品	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)	

持卡人資料 ※限使用永豐銀行信用卡	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：_____	

慈善團體	郵寄資訊
<input type="checkbox"/> 肝病防治學術基金會	100 台北市中正區公園路 30-1 號 6 樓
<input type="checkbox"/> 愛盲基金會	100 台北市中正區忠孝西路一段 50 號 13 樓之 19
<input type="checkbox"/> 天主教失智老人基金會	108 臺北市萬華區德昌街 125 巷 11 號
<input type="checkbox"/> 陽光基金會	104 台北市中山區南京東路三段 91 號 3 樓
<input type="checkbox"/> 兒童福利聯盟文教基金會	103 台北市大同區長安西路 43 號 7 樓 客服組
<input type="checkbox"/> 失親兒基金會	105 台北市松山區寶清街 18-3 號
<input type="checkbox"/> 喜憨兒基金會	802 高雄市苓雅區中正一路 306 號 8 樓之 1 公共事務處
<input type="checkbox"/> 心路基金會	104 台北市中山區吉林路 364 號 6 樓 財管部
<input type="checkbox"/> 伊甸基金會	116 台北市文山區萬和街 6 號 4 樓 魏小姐
<input type="checkbox"/> 家扶基金會	403 台中市西區民權路 234 號 10 樓 家扶主計處

註：

- 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料。
- 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料權利主張如下事項: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。