**信用卡繳費授權資料表**

**信用卡繳費**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |
| --- | --- |
| 健走報名表聯絡人姓名 |  |
| 連絡電話 |  |
| 扣款金額 | □200元　□400元　□600元　□800元　□其他金額 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 元 |
| 信用卡別 | □VISA　□MASTER　□JCB　□美國運通卡　□其他：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 有效期限 | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (西元)年\_\_\_\_\_\_\_\_月 |
| 信用卡號 | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(共16碼) |
| 持卡人姓名 | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 持卡人簽名(請與信用卡背面簽名相同) |
| 發卡銀行 | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 收據抬頭 | □同聯絡人姓名　□同持卡人姓名 □指定抬頭  |

 |

為提高您的便利性，可直接拍照/掃描，E-mail至zooeychiang@hondao.org.tw或傳真至02-23223867。

郵寄請寄10049 臺北市中正區紹興北街2巷3號4樓。洽詢電話02-23221735江小姐。

**銀行匯款繳費**

|  |
| --- |
| 國泰世華(代號013) 帳號：237-03-500498-0 戶名: 財團法人弘道老人福利基金會 |
| 健走報名表聯絡人姓名 |  |
| 連絡電話 |  |
| 匯款金額 |  |
| 後五碼 |  |
| 匯款日期 |  |
| 收據抬頭 | □同聯絡人姓名　□指定抬頭  |

「財團法人弘道老人福利基金會」（以下簡稱本會）為進行捐款人基本資料之保存、管理、識別等業務，需蒐集、處理及運用您的個人資料，包含：姓名、出生年月日、身分證統一編號、地址、電話及其他得以直接或間接識別個人的相關資訊。本會續存期間內，將在合於立案登記及章程所載之社會福利慈善事業項目與相對延伸之活動範圍內，以合理方式使用您的資料並善盡監督之責。對於提供之個人資料，您得行使下列權利：**查詢、閱覽、複製、補充、更正，亦可隨時請求停止處理、利用及刪除。您亦可拒絕提供相關之個人資料，惟可能無法獲得或可能影響本會提供之相關服務、活動與資訊。**於此前提下，您同意本會於合理範圍內蒐集、處理及使用您的個人資料，若不同意上述內容，請於三日內與本會聯繫。電話：02-2322-1735江小姐。