

紙本信用卡付款授權書

(線上刷卡或超商繳款或匯款請由線上報名連結處點選連結)

① 基本資料

| | | | |
|---------|--|------------------------|--|
| 聯絡人姓名 | | 聯絡人電話 | |
| 聯絡人信箱 | | | |
| 響應項目 | 大禮包響應 300 元 x 份 · 合計 元 | 小老闆攤位 100 元 x 攤 · 合計 元 | |
| 大禮包領取方式 | <input type="checkbox"/> 預先領取(9/2-10/24 · 周一-周五 am9:00-pm17:00)地點: 宜蘭縣五結鄉中正路二段 7 巷 5 號 <input type="checkbox"/> 活動當天(10/26 · 下午 3 點前) 地點: 宜蘭中興文創園區 園遊會服務台領取 | | |

② 總費用

| | |
|-------|--|
| 響應總金額 | 合計_____元 |
| 我要捐款 | <input type="checkbox"/> 捐款_____元 · 支持弱勢長輩在地安老生活照顧 <input type="checkbox"/> 每月定期定額捐款_____元 · 自西元_____年_____月起至_____年_____月止支持弘道全年長者服務 |

③ 繳款/捐款方式

現金：_____元

匯款：國泰世華(代號 013)健行分行 帳號：237-03-500498-0 戶名：財團法人弘道老人福利基金會 · 您的帳戶後五碼_____ · 金額_____元 · 匯款日期_____。(臨櫃匯款請備註匯款人姓名)

信用卡：月扣款金額_____元 · 單次扣款金額_____元

卡別：VISA MASTER JBC 美國運通卡

卡號：_____ - _____ - _____ (共 16 碼)

有效期限：_____ (月)/_____ (年)

持卡人姓名：_____ · 持卡人簽名 _____

發卡銀行：_____ (請與信用卡背面簽名相同)

※為提高您的便利性，可直接拍照/掃描，E-mail 至 lisa0003@hondao.org.tw 或傳真至 03-9641732。
 郵寄請寄 268018 宜蘭縣五結鄉中正路二段 7 巷 5 號。洽詢電話 03-9641823 簡小姐。

④ 捐款收據資料

收據抬頭：_____ 身分證字號/統編_____

⑤ 小老闆報名資料

| 序 | 小老闆姓名 | 年齡 | 學校名字 | 攤位的名字 | 擺攤的產品(例全新玩具、二手衣) |
|---|-------|----|------|-------|------------------|
| 1 | | | | | |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |

⑥ 請問您在哪得到此次活動消息呢？(可複選)

曾經參與過 親朋好友介紹 弘道 FB 或官網 新聞 廣播節目 海報 其他_____

「財團法人弘道老人福利基金會」(以下簡稱本會)基於本活動之聯繫、辦理及管理業務，本會需蒐集、處理及利用您的個人資料，包含：姓名、地址、電話、活動中照片，及其他得以直接或間接識別個人的資訊。本會續存期間內將在合於本活動業務範圍內及依業務需求委託外單位處理您的個人資料時，以合理方式使用您的資料，並善盡監督之責。您對於提供之個人資料，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。您已詳閱上述內容，並同意本會得於合理範圍內處理及使用您的個人資料，若不同意上述內容，恐無法報名活動。