

【信用卡捐款授權書】

授權書序號：_____（此欄由本會填寫）

一、捐款人資料：（以下為收據開立基本資料，含有* 註記為必填欄位） *新增授權 換卡授權

*捐款人姓名/ 公司抬頭：	*性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	國籍別： <input type="checkbox"/> 本國籍 <input type="checkbox"/> 外國籍
------------------	--	--

*身分證字號/
統一編號：_____ ※填寫身分證字號，本會將主動上傳捐款紀錄至國稅局，可免附捐款憑證申報「個人綜所稅」（受國稅局上傳格式限制，捐款人姓名限填一位，不適用於企業/團體）

*出生日期： _____年_____月_____日	*行動電話/ 聯絡電話：
------------------------------	-----------------

E-Mail：_____

*通訊地址：_____（縣/市）_____（區）_____（路街號樓）

二、信用卡授權資料：（含有* 註記者，為必填欄位）

*持卡人姓名：	與捐款人關係：	（如非同捐款人請填寫）
---------	---------	-------------

*身分證字號：	*發卡銀行：
---------	--------

*有效期限： _____月 / 西元 20_____年	*信用卡卡別： <input type="checkbox"/> Visa <input type="checkbox"/> Master <input type="checkbox"/> JCB
--------------------------------	---

*信用卡卡號：
（共 16 碼）_____—_____—_____—_____

*簽名授權：
持卡人 **親筆簽名**：_____（與信用卡簽名同字樣）

*捐款類別：
 單次捐款 NT _____ 元/次（收到傳真後一週內請款）
 定期捐款 NT _____ 元/月（每個月 10 號請款，如遇假日將順延至下個工作日）
 （※因行政成本支出，建議至少捐款 100 元以上，如需停止捐款，只需一通電話通知即可 TEL: 02-2596-5858 轉 405）

*捐款期間：
 _____年_____月_____日至_____年_____月_____日 無期間限制

本次捐款訊息來源：
 原「張老師」之友 新聞（報紙、電視） 親友推薦 「張老師」網站（官網/募款網站）
 募款文宣品 電視廣告 廣播 網路廣告 「張老師」FB 粉絲頁 其他：_____

*捐款用途：
（單選）
 指定用於：_____分事務所/中心 指定用於：_____
 不指定，由本基金會統籌運用（*若無勾選將視為不指定）

*捐款收據：
（單選）
 不必寄發 捐款紀錄上傳國稅局免寄紙本收據 隔年四月寄發整年度捐款憑證
 每次扣款成功後寄發（註：單次收據將於扣款入帳後寄達）

關注「張老師」：
 電子報（請提供 E-mail 信箱） 刊物 不用寄發官網自行瀏覽 <http://www.1980.org.tw/>

1. 「本人知悉並同意貴會將於捐款用途之目的範圍內依法蒐集、處理及利用本人於「信用卡授權書」所填寫之個人資料，並同意貴會依法令或貴會相關規範規定之保存期限保存，除本人通知貴會停止利用本人之個人資料外，貴會均得於前揭目的範圍內繼續處理或利用本人個人資料。另本人知悉得以電話、電子郵件、書面或經貴會同意之方式，向貴會行使個人資料保護法第 3 條規定之各項權利。除為履行法定義務所必要之資料外，您得自由選擇是否提供相關個人資料，惟您拒絕提供之個人資料如是辦理捐贈作業所需相關資料，將影響基金會辦理捐贈作業相關事宜而無法提供相關服務，敬請見諒。」

授權人簽名：_____

2. 本會依財團法人法第 25 條規定，應公開捐款人姓名及金額，如您不同意公開，請勾選下述選項。
 我不同意將全名公開於捐款芳名錄。若無勾選，本會將依法以同意公開方式辦理。

親愛的「張老師」之友，感謝您的愛心捐款！資料填妥後可傳真：(02)2596-5508/郵寄：10468 台北市中山區民權東路二段 69 號 405 室/捐款信箱：tcf@cyc.tw。上班時間可來電確認 TEL:(02)2596-5858 轉 405