**「家家護護 安心照顧」募款計劃捐款授權書**

唐氏症基金會積極推動「多元照顧服務計畫」，是為了讓逐漸老化的唐寶寶和心智障礙孩子

能夠有個可以安身立命、老有所终的生活場域。提供身體及生活照顧、預防及延緩失能或失

智稳度惡化活動、臨托或喘息等服務。

 填表日期： 年 月 日

|  |
| --- |
| **捐款人基本資料** |
| 姓 名 |  | 出生： 年 月 | 手機 |  - |
| 電 話 | (0) | (H) | FAX |  |
| 收據抬頭 | □同持卡人 □另指定抬頭\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_身分證字號:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（公司行號請寫統一編號 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_） |
| 收據寄發 | □上傳國稅局 □年度證明(捐款收據於隔年三月寄發) □不用寄發 |
| 地 址 | □□□□□ 縣 鄉鎮 村 路 市 市區 里 街 段 巷 弄 號 樓 |
| 電子信箱 |  @ |
| **選擇捐款方式** |
| 定期定額捐款 | □300元/月 □1000元/月 □2000元/月 □其他 元/月※定期捐款於信用卡有效期限內，將定期扣款，遇假日順延。 |
| 單次捐款 | □5000元 □1000元 □3000元 □10,000元 □其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_元 |
| **信用卡捐款資料** |
| 持卡人姓名 |  |
| 發卡銀行 |  | 信用卡有效期限: 月／西元 年 |
| 卡 別 | □VISA □MASTER □JCB □聯合信用卡 □AE | 持卡人簽名（與信用卡簽名相同）\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 卡號(共16碼)  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **其他資料** |
| 得知訊息來源 | □基金會官網 □FaceBook唐寶寶粉絲團 □公益平台 □親友 □網路廣告 其他  |
| **填妥表格後，請傳真至(02)2707-3537。****唐氏症基金會公益小組專線：(02)2707-1519****或郵寄至24158新北市三重區光復路一段142號5樓 捐款服務部 收** |

**個資法聲明：**

財團法人中華民國唐氏症基金會向您蒐集之個人資料，包含個人姓名、公司名稱、職稱、地址、電話及電子郵件地址等，將僅限使用於本會捐款服務與管理、募款徵信、會務活動等使用，**本會遵守個人資料保護法與公益勸募條例之規定，妥善保護您的個人資訊**。而您可依法向本會主張個人資料：查詢、閱覽、複製、補充、更正、處理、利用及刪除，請您於上班時間以電話或傳真與本會聯繫。您亦可拒絕提供相關之個人資料，惟可能無法及時享有本會提供之相關活動與獲取各項資訊之權利。