

◎ 我已清楚瞭解相關個資規定並同意填寫本表。

連絡電子信箱：TWBAA.public@gmail.com

持卡人資料(粗框內欄位請以正楷填寫完整)		填表日期： 年 月 日	
姓名		身份證字號	
聯絡電話	日：()	生日	年 月 日
	夜：()	行動電話	
E-mail			
通訊地址	□ □ □ □ □ (郵遞區號)		
卡別：	<input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> MASTER <input type="checkbox"/> JCB		
發卡銀行(請填寫)：	<input type="checkbox"/> _____ 卡片背面簽名欄末三碼：_____		
卡號：	-	-	有效期限：____(月)/____(西元年)止
持卡人簽名：	(簽名須與信用卡相同)		

捐 款 資 料			
捐 款 方 式	<input type="checkbox"/> 一次單筆捐款，金額_____ <input type="checkbox"/> 每月定期捐款，金額_____/月 (除首月配合捐款起日外，之後每月 15 號扣款)		
捐 款 期 間	民國 年 月 ~ 民國 年 月，共計 次 <small>若未填寫扣款起迄時間，將以收到授權書為作業時間，並扣款到授權人通知本會停止扣款為止</small>		
捐 款 用 途	1.辦理各項女子棒球運動推廣業務 3.贊助_____女子棒球隊運作 2.支持台灣女子棒球邀請賽 4.其他_____		
捐款人姓名		收據抬頭	若未指定收據抬頭，以捐款人的姓名開立
捐款人生日 (年月日)		收據抬頭身份證字號 /公司統一編號	
收據處理： <input type="checkbox"/> 逐次開立，月寄 <input type="checkbox"/> 逐次開立，年寄 <input type="checkbox"/> 不寄	合計新台幣 NT\$		元整
捐款回饋品： <input type="checkbox"/> 請寄下列地址：_____ <input type="checkbox"/> 不須寄送回饋品。			

● 依「個人資料保護法」規定，在取得您的個人資料時，需告知下列事項並得到您的同意：

- (1) 取得您的姓名.....等個人資料(詳本表)後，我們將列名於捐款清冊表達對您的感謝。
- (2) 您可以要求查詢、更正、刪除，或停止利用個人資料。
- (3) 您在本次資料表單中所填載其他人之個人資料，已經告知其個資權益保護之相關規定。

請您在寄出之前，確認授權書是否填寫完整及簽名。

※ 感謝您的支持！本會將於三個工作日內以電子郵件回覆您。