財團法人資訊工業策進會科技法律研究所
繳款資料回傳單（含信用卡授權刷卡單）

課程名稱：

臺灣個人資料保護與管理制度（TPIPAS）各級專業人員培訓課程

☐個人資料管理師　☐個人資料內評師　☐個人資料驗證師

機關或公司名稱：_____

學員 1：_____（多人合併繳款，請逐一詳填學員名單）

學員 2：_____ 學員 3：_____ 學員 4：_____

繳款人姓名：_____ 繳款人聯絡電話：_____

發票抬頭：_____

統一編號：_____

發票開立方式：☐多人合併開立 ☐個別開立 ☐其他_____

繳款方式：☐信用卡，請填寫下表：

.....

信用卡資料：

持卡人姓名：_____

信用卡別：☐VISA ☐Master ☐JCB ☐聯合

信用卡發卡銀行：_____

卡號：_____ - _____ - _____ - _____

卡片效期：_____ 月 _____ 年（西元） 金額：_____

卡片背面簽名欄上數字後 3 碼：_____

持卡人簽名：X_____ (須與信用卡上簽名一致)

本人瞭解並同意所提供之個人資料僅供報名本次課程辦理信用卡付款及供貴會內部帳務管理之用。

本人提供之資料，其保存及銷燬悉依貴會規定及作業程序辦理。

本人瞭解若不提供詳實之個人資料，將無法完成信用卡付款作業，並可能影響上課權益。

.....

以下由「財團法人資訊工業策進會科技法律研究所」人員填寫

商店代號及名稱：			
DATE　月	日	年	授權密碼 AUTHORIZATION NO.

data privacy protection mark

懇請於填妥後，逕依報名簡章所載方式（傳真或電子郵件）回擲課程聯絡人為您辦理，謝謝！