

致：蘇婉嫻秘書長

- ☐ 我願意香港紅十字會協助缺乏照顧的慢性病獨居長者及兩老戶管理好自身的健康，以及更多的人道服務。現捐出：
- ☐ 港幣 500 元 ☐ 港幣 800 元 ☐ 港幣 1,000 元
- ☐ 其他金額：港幣_____元（請註明）
- ☐ 我暫時未能回應這次呼籲

只供本會填寫
(4388_web/18DMB)

收件日期：

編號：

捐款方法

- ☐ 信用卡 ☐ VISA ☐ MasterCard ☐ American Express （以信用卡捐款者可郵寄或傳真此表格至 2802 0017。）

持卡人姓名 _____

信用卡號碼 _____

有效日期至 _____ 月 _____ 年

持卡人簽署

- ☐ 劃線支票 （支票抬頭請寫「香港紅十字會」，並連同此表格寄回本會。）

支票號碼 _____

- ☐ 自動櫃員機轉賬 或 直接存款到本會以下的銀行賬戶（請將存款收條正本連同此表格寄回本會。）

滙豐銀行：500-334149-009 恒生銀行：388-553950-001

花旗銀行：006-391-61495557 東亞銀行：015-514-10-401122-1

中國銀行（香港）：012-806-00028173

- ☐ 透過 7-11 便利店以現金直接捐款（請將現金收據正本連同此表格寄回本會。）

捐款者資料

姓名	(先生 / 女士) (Mr / Ms)	(中文) (Eng)	捐款者號碼 (如適用)
地址		聯絡電話	
		傳真	
		電郵	

如收據抬頭與上述姓名不同，請註明：_____

請選擇通訊語言

☐ 中文

☐ English

個人資料收集聲明 Personal Information Collection Statement

香港紅十字會盡力遵守《個人資料（私隱）條例》（條例）中所列載的規定，確保儲存的個人資料準確無誤，及有妥善的儲存方法，為保障資料當事人的利益，本會只收集當事人提供的個人資料作有關捐款事宜、發收據及活動報名用途，並只依照上述所說明的用途以及為推廣（見下文）使用該等資料。

香港紅十字會可能運用你的個人資料（包括你的姓名、電話、傳真、電郵及郵寄地址），以便本會日後與你通訊、籌款、作活動/培訓課程邀請或收集意見的推廣用途，倘本會未得到你的同意之前，本會不可以使用你的個人資料作推廣之用途，你亦可以隨時要求本會停止使用你的個人資料作上述推廣之用途，費用全免。日後查閱或更新個人資料，請隨時致電 2802 0016。

Hong Kong Red Cross undertakes to comply with the requirements of the Personal Data (Privacy) Ordinance to ensure that personal data kept are accurate and securely kept. To safeguard interest of our data subject, Hong Kong Red Cross collects personal data from you for the purposes of handling donations, issuing receipts, and registration, and will only use your personal data for such purposes and promotion purposes (as defined below).

Hong Kong Red Cross may use your personal data (name, telephone number, fax number, email and mailing addresses) for the purposes of providing you with information of Hong Kong Red Cross, fundraising appeal, activities invitation as well as for feedback collection and related promotion purposes. However, we cannot use your personal data unless we have received your consent. Upon your request at any time and at no charge, we will cease to use your personal data for promotion purposes. You may contact us at 2802 0016 for enquiry or the updating of your personal data.

倘你同意本會左列的安排，請於下方簽署。

Please sign at the end of this statement to indicate your agreement to such use of personal data as the left

如你不同意左列安排，請在簽署前於下欄加上“✓”號表示。
Should you find such use of your personal data not acceptable, please indicate your objection before signing by ticking the box below.

☐ 本人不同意上述有關使用個人資料的安排。
I object to the proposed use of my personal data as stated above.

簽署 Signature: _____

姓名 Name: _____

日期 Date: _____

填妥表格後，請寄回：

香港紅十字會總部 西九龍海庭道 19 號

電話：2802 0016

傳真：2802 0017

電郵：crd@redcross.org.hk

網址：www.redcross.org.hk

感謝您協助我們關懷及幫助各地急需援助的一群！