

個人資料提供同意書

國立中興大學農資學院實驗林管理處為落實個人資料之保護，依照個人資料保護法第8條規定進行蒐集前之告知，若您未滿二十歲，應於您的法定代理人閱讀、瞭解並同意本同意書之所有內容及其後修改變更規定後，方得使用本服務，但若您已接受本服務，視為您已取得法定代理人之同意，並遵守以下所有規範：

1. 蒐集之目的：統計學生報名人數及其他合於教育部需要之業務。
2. 蒐集之個人資料類別：包含姓名、性別、身份證字號、生日、學校、電話、地址、健康狀況、連絡人資料。
3. 個人資料利用之期間、地區、對象及方式：
 - (1) 期間：依照教育部所規範之資料保留年限。
 - (2) 地區：您的個人資料將用於本處業務所需之機關團體(如：保險公司)。
 - (3) 對象及方式：您的個人資料將提供保險公司辦理保險並由本處管理。
4. 個人資料之權利：您可依個人資料保護法第3條規定，來電04-22840397行使相關權力。
5. 若您不願意提供真實且正確完整的個人資料，將可能導致無法成功報名此次活動。

如果您同意以上條款，請於下方簽名後再填寫報名表，填寫後代表您已閱畢本次活動報名之個資告知事項，並同意本處處理及利用您的個人資料，在此感謝您的配合。

法定代理人簽名 _____

108 年 月 日

2019惠蓀森林探索營 報名表

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 第一梯次：07/08~07/10 | <input type="checkbox"/> 第二梯次：07/11~07/13 |
| <input type="checkbox"/> 第三梯次：07/15~07/17 | <input type="checkbox"/> 第四梯次：07/18~07/20 |
| <input type="checkbox"/> 第五梯次：07/22~07/24 | <input type="checkbox"/> 第六梯次：07/25~07/27 |

學員姓名		性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
身分證字號		生 日	(西元) 年 月 日
就讀學校		年 級	國小升 年級
飲食需求	<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素	健康狀況	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 其他__
連絡地址			
連絡人 資料	姓名：_____ 關係：_____ 手機：_____		
	電話：(O)_____ (H)_____		
e-mail：_____			
連絡人 資料	姓名：_____ 關係：_____ 手機：_____		
	電話：(O)_____ (H)_____		
e-mail：_____			
本校教職員 工生	服務單位_____ 職稱_____		
備註欄	<p>※傳真報名前請詳閱「個人資料提供同意書」及簽名，並請連同報名表一同傳真至04-2286-1455</p> <p>1.報名：以電話(04-22840398#602)或上網(http://exp-forest.nchu.edu.tw/)預約名額。</p> <p>2.繳費方式：</p> <p>(1)親至本處育樂組報名繳費。</p> <p>(2)利用 ATM 轉帳或銀行匯款繳費 銀行代號：007第一銀行台中分行， 戶名：國立中興大學附設作業組織409專戶，帳號401-30-088821。</p> <p>3.繳費完成後：</p> <p>(1)上網登錄繳費資料。</p> <p>(2)或將繳費單據存根聯黏貼備註欄處傳真至04-22861455，並以電話確認之。</p> <p>(3)本處確認繳費資料後，將於網站上公佈名單（約5個工作天），始完成報名程序。</p> <p>4.行前通知及注意事項將於活動前7日公布於本處網站。</p>		