

臺南市安順國中個人資料提供同意書

臺南市安順國中（以下簡稱本校）為辦理『臺南市安順國中 109 年度全民學區數位學習』，因業務執行之需求，向您蒐集個人資料，並依據本同意書之各項內容進行使用。為了保障您的權益及幫助您瞭解本校如何蒐集、使用及保護您的個人資料，請務必詳細的閱讀本同意書之各項內容。

一、個人資料蒐集之目的：

辦理本次活動及相關行政管理之使用。

二、個人資料利用之期間、地區、對象及方式：

僅於蒐集目的之必要範圍內，利用您的個人資料。

- 1、利用期間：至活動結束為止。
- 2、利用地區：為台灣地區。
- 3、利用對象：本校及教育局。
- 4、利用方式：製作名冊、獎狀及必要之行政事宜。

三、個人資料之蒐集：

在中華民國「個人資料保護法」與相關法令之規範下，蒐集、處理及利用您的個人資料。

- 1、請於報名時提供您本人正確、最新及完整的個人資料。
- 2、若您提供錯誤、不實、過時或不完整或具誤導性的資料，您將損失相關權益。
- 3、因執行業務所蒐集的個人資料包括姓名、電話、性別等。

四、當事人權益：

您可依中華民國「個人資料保護法」，就您的個人資料行使以下權利：

- 1、請求查詢或閱覽。
- 2、請求製給複製本。
- 3、請求補充或更正。
- 4、請求停止蒐集、處理及利用。
- 5、請求刪除。

五、本校個人資料聯絡窗口：

電話：06-3559652 # 122，電子郵件：tncyming@tn.edu.tw

當您勾選「我同意」並簽署本同意書時，即表示您已閱讀、瞭解並同意本同意書之所有內容。

☐ 我同意

當事人簽名（請親簽）：_____ 年____月____日

臺南市安順國中 109 年度全民學區數位學習報名表

申請日期： 年 月 日	
中文姓名：	性別： ☐ 男 ☐ 女
居住（或上班）地點： ☐ 臺南市 ☐ 其他縣市	
年齡： ☐ 35 歲以下 ☐ 36～55 歲 ☐ 56～75 歲 ☐ 76 歲以上	
聯絡電話（或手機）：	
去年是否報名本校研習： ☐ 是 ☐ 否	
特殊身份： ☐ 低收入戶 ☐ 領有殘障手冊 （無選項則免填）	
其他身份： ☐ 新住民 ☐ 一般民眾 ☐ 教師或公務人員	
備註： 一、上課時間：7 月 4 日、11 日、18 日、25 日 （每週六上午 9：00～12：00） 二、上課地點：安順國中電腦教室 三、全程參與無缺課紀錄之學員，核發 12 小時期滿結業證書。 四、填寫(1)報名表及(2)個資提供同意書後，請傳真或交回<u>教務處資訊組</u>。 五、上課時禁止攜帶寵物、食物入內並禁止吸煙、嚼食口香糖。 六、聯絡電話：3559652#122 ， 傳真：3556802	