



臺中市潛水教育推廣協會

107 年度體驗潛水《徵召海洋見習生—市民潛水初體驗》 身體健康暨活動切結書

立切結書人_____

- 本人瞭解參與此水中活動需要穩定的體能狀況，身體健康良好，無下列疾病情形：包括心血管疾病、腦部疾病、呼吸疾病、皮膚性疾病、內臟疾病、代謝性疾病、氣喘、癲癇、懷孕及運動功能疾病等，若有上述疾病或情況，請勿報名此活動，活動過程若發生純屬本身健康、安全、意外事件，願自行負責。
- 本人瞭解於水中活動過程中，若有身體不適情況，不論輕重，均須向教練或其他工作人員告知，如有隱瞞，後果願自行負責。
- 本人瞭解從事水中活動，須同意遵守活動相關規定，全程須聽從教練之安全指導，因本人了解參加水中活動，具有潛在之危險性，須隨時注意自身安全，並不危及他人安全。若因個人疏失導致意外傷亡，願自行負責。

立切結書人：(簽名蓋章)

國民身分證統一編號：

出生年月日：

戶籍地址：

聯絡電話：

●感謝您填寫本切結書，以下依據《個人資料保護法》(暨施行細則)，向您告知本切結書蒐集、處理及利用個人資料之事項：本切結書依據個資法蒐集、處理及利用您的個人資料包含識別個人姓名、身分證統一編號、出生年月日、戶籍地址、聯絡電話等。上述個人資料之蒐集、處理及利用，將僅限本切結書業務需要使用，並遵守個資法之規定妥善保護您的個人資料。依據個資法第 3 條規定，您可向臺中市潛水教育推廣協會行使之個資權利包括：查詢、閱覽、複製、補充、更正、處理、利用及刪除。您可電洽 04-2567-0338，協會將儘速處理與回覆您的請求。您亦可拒絕提供相關之個人資料，但若無完整的資料，將無法進行本活動之後續作業，致無法提供您相關服務。

經臺中市潛水教育推廣協會告知《個人資料保護法》相關事項，本人已清楚瞭解本切結書蒐集、處理或利用個人資料之原由。

中 華 民 國 一 〇 七 年 月 日