本人同意所提個人資料

作為大會辦理本活動使用

**2018全國地板滾球錦標賽**

**報名表**

**編號：** (由大會填寫)

**三個月內2吋彩色**

**相片1張**

**選手單位：**

**選手姓名：**

**報名組別(可複選)：**

⬜BC1個人賽 ⬜BC2個人賽 ⬜BC3個人賽

⬜BC4個人賽 ⬜BC3雙人賽 ⬜BC4雙人賽

⬜團體賽 ⬜開放組

**中華民國身心障礙證明影本**

**報名費、住宿費匯款收據影本**

**(寫上錦標賽、選手人數、住宿人數)**

\*開放組選手請於大會通知報名成功後匯款，再將資料補寄至協會即可

 **體位分級卡影本**

(開放組不需提供)

本人同意所提個人資料

作為大會辦理本活動使用

**2018全國地板滾球錦標賽**

**個人資料使用同意書**

1. 本人同意參加由中華民國腦性麻痺協會、中華地板滾球運動協會(以下簡稱「主辦單位」)共同主辦之『2018全國地板滾球錦標賽』。

2. 所填報名參加本活動之個人資料，僅供2018全國地板滾球錦標賽及活動相關用途（如保險公司等等）使用，主辦單位與相關業務機構均需遵守個人資料保護法，善盡維護保密之責。

3. 本人並同意比賽期間所進行之拍攝、攝影等所有肖像權歸屬於主辦單位，主辦單位得於不侵犯選手權利及非營利範圍內，無償使用。

立同意書人(選手)簽章：

(選手未滿18歲)法定代理人簽章：

中華民國 107 年 月 日

注意事項：

請詳細填寫報名表，並檢附下列資料：

**身心障礙手冊或證明影本、體位分級卡影本(開放組不需提供)、三個月內2吋彩色照片1張(可彩印)報名費、住宿費繳費收據影本、個人資料使用同意書簽名**

資料不齊或超過3月31日(五)報名期限者恕不受理報名。

報名聯絡人：張晏行 電話：(02)2892-5689分機32

E-mail : boccia.cpfamily@gmail.com

地板滾球FB：<https://www.facebook.com/boccia.cpfamily>