

2022 醫工歷險記 個人資料使用同意書

本校依個人資料保護法第 8 條規定，於蒐集您的個人資料時告知下列事項：

- 一、蒐集之機關名稱：大葉大學醫工系
- 二、蒐集之目的：「高中營隊生活及學習安排」、「調查統計與分析」、「學生資料管理」。
- 三、蒐集個人資料類別：姓名、連絡電話、email、身分證字號、性別、出生年月日、緊急連絡人、緊急連絡人電話、學校、年級、其他個人特殊狀況、飲食習慣等資料
- 四、利用期間、地區、對象及方式
 1. 利用期間：本校將於活動期間利用您的個人資料。
 2. 利用地區：台灣地區(包括澎湖、金門及馬祖等地區)。
 3. 利用方式及對象：
 - (1) 營隊期間學生、就讀學校、家長、緊急連絡人各項聯繫。
 - (2) 保險之辦理。
- 五、個人資料之權利及權益：您得依個人資料保護法第 3 條就您的個人資料行使請求查閱、補充、更正、製給複製本及請求停止蒐集、處理、利用及請求刪除等權利。
- 六、本校於蒐集您的個人資料時，如有欄位未填寫或填寫不完整，則可能對您的報名與參與營隊資格與權益有所影響。

本人已詳細閱讀上列告知事項且完全明瞭其內容

簽章

中華民國 年 月 日