

113 年度「臺南市照顧服務員職前訓練自費假日班」 蒐集個人資料同意書

本人_____報名參加 財團法人伊甸社會福利基金會附設臺南市私立頤福社區長照機構 辦理 臺南市照顧服務員職前訓練自費假日班，瞭解下列內容，同意臺南市政府、財團法人伊甸社會福利基金會附設私立頤福社區式長照機構、財團法人伊甸社會福利基金會蒐集、處理及利用您個人相關資料至蒐集目的消失為止：

- 一、適用對象：報名參加本次臺南市自費照顧服務員職前訓練學員。
- 二、內 容：同意蒐集、處理與利用您的個人資料，如：姓名、身分證(居留證)字號、出生年月日、E-MAIL、通訊地址、電話、行動電話、照片、身分證明文件、就業追蹤等個人相關資料，方可受理報名訓練課程之申請；若不同意蒐集個人相關資料，將無法進行資格審核處理作業。
- 三、保密：本訓練課程之個人資料，將依個人資料保護法規定辦理。
- 四、同意勞動部勞動力發展署將本人個人參訓資料提供給照顧服務職類中央主管機關衛生福利部，衛生福利部將依個人資料保護法規定予以保密。

此致

財團法人伊甸社會福利基金會附設私立頤福社區長照機構
財團法人伊甸社會福利基金會

立同意書人： (簽名或蓋章)

身分證字號/居留證號：

聯絡地址：

聯絡電話：

未成年須經法定代理人(父母或護人)同意，並由法定代理人填寫以下資料：

法定代理人： (簽名或蓋章)

身分證字號：

聯絡地址：

聯絡電話：