

學生肖像權 授權同意書

親愛的家長您好：

本院辦理「114年度拒菸夏令營」，活動課程時間為114年8月4日至8月5日，邀

請學童參與拒菸夏令營課程及製作宣導影片，本院會使用手機拍照及攝錄影，

攝錄影過程中所拍攝之含有 貴子弟個人、團體或作品之影像，未來將只用於

提供衛生局成果報告、本院社群媒體或教育推廣用途使用，懇請您授權 貴子

弟參與本次課程之相關影像紀錄。

☐同意

☐不同意(如不同意，拍攝時會避開該名學生)

感謝您的回覆，並請於報到時繳交。

學生姓名：

家長立書人簽名：

家長立書人與學生之關係：

中華民國 年 月 日