|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **高醫書院 活動簽到表** | | | | | | | | | | | |
| 活動名稱 | |  | | | | 日期/時間 | | 年 月 日 ~ | | | |
| 地點 | |  | | | |
| 閱讀完背面個人資料保護法暨肖像授權同意書，同意者請於下方簽名 | | | | | | | | | | | |
| NO | 學/職號 | | 簽到 | 簽退 | NO | | 學/職號 | | 簽到 | 簽退 | |
| 1 |  | |  |  | 16 | |  | |  |  |
| 2 |  | |  |  | 17 | |  | |  |  | |
| 3 |  | |  |  | 18 | |  | |  |  | |
| 4 |  | |  |  | 19 | |  | |  |  | |
| 5 |  | |  |  | 20 | |  | |  |  | |
| 6 |  | |  |  | 21 | |  | |  |  | |
| 7 |  | |  |  | 22 | |  | |  |  | |
| 8 |  | |  |  | 23 | |  | |  |  | |
| 9 |  | |  |  | 24 | |  | |  |  | |
| 10 |  | |  |  | 25 | |  | |  |  | |
| 11 |  | |  |  | 26 | |  | |  |  | |
| 12 |  | |  |  | 27 | |  | |  |  | |
| 13 |  | |  |  | 28 | |  | |  |  | |
| 14 |  | |  |  | 29 | |  | |  |  | |
| 15 |  | |  |  | 30 | |  | |  |  | |

壹、本單位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：高雄醫學大學(學務處高醫書院)  
二、蒐集之目的：本校蒐集您個人資料的目的：用於書院相關活動、行政作業。  
法定之特定目的為：○○二：人事管理、一一○：產學合作、一三○：會議管理、一五八：學生（員）（含畢、結業生）資料管理、一五九：學術研究。  
三、蒐集個人資料類別：識別類：Ｃ○○一 辨識個人者、特徵類：Ｃ○一一  個人描述。  
四、利用期間、地區、對象及方式  
1、利用期間為書院生在學期間。  
2、將於台灣地區(高雄醫學大學)利用您的個人資料。  
3、利用對象及方式：作為高醫書院相關活動、行政作業使用。  
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、以上如有欄位未填寫，可能對您參與書院活動有所影響。

以上若有未臻完善之處，依〈個人資料保護法〉及〈個人資料保護法之特定目的及個人資料之類別〉規定為據。

貳、  
肖像授權同意書

書院課程/活動為校內公開之課程/活動，進行時可能會對於講師、活動內容、參與者進行攝影或拍照，此些作品將作為高雄醫學大學學務處、高醫書院等校內單位為教育、宣傳、褒揚、成果展示等非營利之合理使用。參與課程/活動之老師、同學若不同意入鏡，請於活動開始前提出予主辦單位知悉，若未提出則視為同意，謝謝您的配合。