**2023兒童護眼彩繪比賽報名表(家庭同樂組)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **報名基本資料** | | | | | |
|  | 因組數有限，主辦單位有權提早結束報名時間，請把握良機 | | | | |
| **參加組別** | □組別Z：家庭同樂組  (不參與競賽計分，不提供交通補助） | | | **參加**  **編號** | （勿填寫，由主辦單位填寫） |
| **參加隊名** |  | | | | |
| **報隊人數** |  | **國小中高年級人數** |  | | |
| **聯絡人** |  | **連絡電話** | 市話：( ) -  手機： | | |
| **聯絡信箱** |  | **聯絡地址** |  | | |
| **個人資料使用告知暨同意書** | | | | | |
| 依據個人資料保護法（以下稱「個資法」）第八條規定，向貴單位告知下列事項，請貴單位詳閱後簽署：  **個資使用告知暨同意事項：**   1. 遠東集團為受理貴校參加「2023兒童護眼彩繪比賽」之目的，而蒐集貴單位相關資料。 2. 遠東集團將以紙本或電子檔方式或其他符合當時科技之適當方式，在中華民國境內為蒐集、處理、利用貴校的個資，並於：  * 活動結束後銷毀貴單位所提供之個資。 * 同意遠東集團於日後舉行相關活動時，使用貴單位本次所提供的資料與貴單位聯繫，並提供活動相關訊息。  1. 對於貴單位提供之資料，貴單位有權以電話、書面或親自對遠東集團提出下列請求，而遠東集團為確保貴單位個資不被第三人不當取得，在貴單位提出上述請求時，會對貴單位的聯絡人提出確認身分之要求：請求查詢、閱覽、製給複製本、補充、更正、停止蒐集、處理、利用或刪除。   立同意書人：  帶隊者姓名：　　　　　　　　 　 身分證字號：  中華民國 　年 　月 　日 | | | | | |

敬請回傳報名表至 5173240eyecare@gmail.com