

## 財團法人翔谷慈善基金會清寒獎助學金 個人資料保護法同意書

為遵守「個人資料保護法」規定，並保障當事人之權利，謹依法告知下列事項：

- 一、本會取得您的個人資料，目的在於協助辦理財團法人翔谷慈善基金會獎助學金蒐集、處理及利用您的個人資料，均依個人資料保護法及相關法令之規定辦理。
- 二、本次蒐集、處理及利用您的個人資料，如財團法人翔谷慈善基金會獎助學金申請辦法所載。
- 三、您同意本會以您所提供的個人資料確認您的申請資格，與您進行電話、家庭訪視、拍照或錄影等方式進行蒐集評估，並同意本會處理及使用您的個人資料。
- 四、本聲明暨同意書若有未盡事宜，依個人資料保護法或其他相關法律之規定辦理。
- 五、您瞭解此一同意書符合個人資料保護法及相關法規之要求，具有書面同意本局蒐集、處理及利用您個人資料之效果。
- 六、依個人資料保護法第 3 條規定，當事人可行使以下權利：
  - (1) 查詢或請求閱覽。
  - (2) 請求製給複製本。
  - (3) 請求補充或更正。
  - (4) 請求停止蒐集、處理及利用。
  - (5) 請求刪除。

若有上述需求，請與本會聯繫，填妥當事人權利行使申請書後，本會將依法進行回覆。另依個人資料保護法第 14 條規定，查詢或請求閱覽個人資料或製給複製本者，本單位得酌收必要成本費用。

本人已充分知悉貴單位上述告知事項，並同意貴單位蒐集、處理、利用本人之個人資料。

立同意書人：\_\_\_\_\_（學生本人簽名）

法定代理人：\_\_\_\_\_（法定代理人簽名）

中華民國      年      月      日



## 財團法人翔谷慈善基金會-清寒獎助學金申請表

\*請據實填寫所有欄位，字體工整勿潦草

申請學歷	<input type="checkbox"/> 國小 <input type="checkbox"/> 國中		
申請類別	<input type="checkbox"/> 學業 <input type="checkbox"/> 才藝競賽		
<b>一、申請人基本資料</b>			
姓名		身分證字號	
性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	出生日期	民國    年    月    日
電話	(    )	手機號碼	*可填寫監護人手機
E-mail			
戶籍地址			
聯絡地址	<input type="checkbox"/> 同上 通訊地址：		
就讀學校		年級	
低、中低收入戶或清寒證明		<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
<b>二、家庭概況</b>			
簡述家庭概況: _____ _____ _____			
申請人簽名: _____ (學生本人)    ____年__月__日			
<b>繳交資料</b>			
(以下為申請翔谷獎助學金需繳交之資料，備妥後請郵寄至台中市西屯區市政北七路186號27樓)			
(一) 獎助學金申請表一份。(需學生本人簽名) (二) 在學證明書或學生證正反面影本一份。 (三) 申請期間之學期成績單或得獎證明影本一份。(需有學生本人姓名) (四) 全戶戶籍謄本或戶口名簿影本一份。 (五) 個人資料保護法同意書一份。(需學生本人及監護人簽名) (六) 學生本人之帳戶封面影本一份。 (七) 低、中低收入戶證明或村里長核發之清寒證明文件影本一份。 (八) <u>第(二)、(三)項需經校方審查屬實，並加蓋校方章戳或印信</u>			

