**社團法人中華民國脊髓損傷者聯合會**

第十四屆理監事候選人個人資料

**推薦單位：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

* **請隨表附下列資料**

**（請於報名截止日107年4月21日前E-mail：roc.fsci@msa.hinet.net至本會）**

**1.身份證影本　2.身心障礙證明影本　 3.個人資料使用同意書(請親填同意書)**

|  |  |
| --- | --- |
| 姓名 |  |
| 出生日期 | 年 月 日 |
| 性別 |  |
| 身分證字號 |  |
| 出生地 |  |
| 連絡電話 |  |
| 通訊地址 | 戶籍地：  公文寄送地： |
| 受傷部位 | □頸髓 □胸髓　□腰髓 □薦髓　　□完全損傷□不完全損傷 |
| 現職 | □理事長　□常務理事　□常務監事　□理事 □監事 |
| 參選職務 | □理事 □監事 |
| 學歷  學校科系 |  |
| 經歷／現職 |  |
| 推薦單位用印 |  |

**請翻背面~~請親填個人資料使用同意書個人資料使用同意書**

1. 立書人因參與社團法人中華民國脊髓損傷者聯合會理監事(以下簡稱 貴會)選舉所提供的個人資料(如前表)，立書人同意 貴會依個人資料保護法、相關法令及法規於本次活動各項業務執行內進行蒐集、處理及使用。
2. 立書人同意 貴會因選舉所需，以立書人所提供的個人資料確認立書人的身份，與立書人進行聯絡；並同意 貴會於立書人提供個人資料後繼續處理及使用立書人的個人資料，以利後續作業進行。
3. 立書人若未提供正確個人資料，或立書人所提供之個人資料，經檢舉或 貴會發現不足以確認立書人的身分真實性、冒用、盜用其他人資料或資料不實等情形， 貴會有權取消立書人之參選資格等相關權利。
4. 立書人就個人資料，依個人資料保護法，得行使以下權利：查詢或請求閱覽，請求製給複製本，請求補充或更正，請求停止蒐集、處理或利用及請求刪除。但因 貴會執行相關業務所必需者及受其他法律所規範者， 貴會得拒絕之。
5. 本同意書如有未盡事宜，依個人資料保護法或其他相關法規之規定辦理。
6. 立書人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 貴會蒐集、處理及使用立書人的個人資料之效果，不得以 貴會違反個人資料保護法為由對 貴會為任何主張或請求。

此致 社團法人中華民國脊髓損傷者聯合會

* 我已詳閱本同意書，瞭解並同意受同意書之拘束（請打勾）

立同意書人: (請本人親自簽名)

中華民國 年 月 日