

學務處學生輔導中心（含資源教室）

家長同意書

茲同意學生_____參加「校外參訪」，活動時間為 115 年 3 月 27 日(週五)整日，活動地點為新竹賈桃樂(新竹市北區光華東街 56 號)

此 致

資源教室

家長簽章：_____

日期：115 年_____月_____日

保險基本資料

【個資說明】依據個人資料保護法（以下簡稱個資法）第 8 條規定，告知您下列事項：

1. 取得您的個人資料，目的在於辦理活動相關保險、聯繫事宜，不會提供給無關之第三方單位使用。
2. 蒐集之您個人資料，您依個資法第 3 條規定，有查詢閱覽、補充或更正、停止蒐集處理或利用。

您已詳閱個資法第 8 條所告知事項，當您填寫資料時，便視同您同意其蒐集、處理及利用個人資料。

被保險人（學生） 姓名		班級	
學號		出生日期	年 月 日
身分證字號		聯絡手機	
是否受有監護宣告	<input type="checkbox"/> 是（請檢附戶籍謄本或法院文書文件） <input type="checkbox"/> 否		
法定代理人姓名		與被保險人 關係	

註：未滿 18 歲者須填寫「旅行平安保險投保同意書」。