

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 114 年 10 月 17 日(週五)整日，活動地點為台北青年職涯發展中心(100 台北市中正區仁愛路一段 17 號)、大稻埕。

此 致

資源教室

家長簽章：_____

日期：114 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	☐ 是（請檢附戶籍謄本或法院文書文件） ☐ 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」。