

108 年度性騷擾防治專業教育訓練課程

第一梯次(5/16-17)【報名表】

| | | | |
|----------------|--|----------------|--|
| 單位名稱 | | | |
| 姓名 | | 生理性別 | <input type="radio"/> 女 <input type="radio"/> 男 |
| 出生年月日 (保險用) | | 身分證字號 (保險用) | |
| 職稱 | | 餐點 | <input type="radio"/> 葷食 <input type="radio"/> 素食 <input type="radio"/> 自行準備 |
| 聯絡方式 | 公司電話： | | 行動電話： |
| 電子信箱 | | | |
| 公務人員終身學習時數 | <input type="radio"/> 是 <input type="radio"/> 否 | | |
| 社工師繼續教育學分 | <input type="radio"/> 是 <input type="radio"/> 否 | | |
| 教師研習時數 | <input type="radio"/> 是 <input type="radio"/> 否 | | |

財團法人勵馨社會福利事業基金會，向您蒐集之個人資料；包含個人姓名、公司名稱、職稱、地址、電話及電子郵件地址等，得以直接或間接識別個人的相關資訊，將僅限使用於勵馨基金會合於營業登記項目或章程所載之目的事業相關服務使用，並遵守「個人資料保護法」之規定妥善保護您的個人資訊。於此前提下，您同意勵馨基金會得於法律許可之範圍內處理及使用相關資料以提供資訊或服務，但您仍可依法律規定之相關個人資訊權利主張如下事項：查詢、閱覽、複製、補充、更正、處理、利用及刪除，請於本會上班時間以電話或電子郵件向勵馨基金會聯繫，您亦可拒絕提供相關之個人資料，惟可能無法及時享有勵馨基金會提供之相關活動與獲取各項資訊之權利。

我已閱讀並接受上述同意書內容(請以「V」勾選)

本人簽名：

(參加者簽名)

中 華 民 國 年 月 日