**元培醫事科技大學學生個人實習資料蒐集處理使用告知聲明書**

依據個人資料保護法第8條規定，進行蒐集前之公告：

一、個人資料蒐集之目的：依據個人資料保護法及相關法令規定，蒐集您的個人資料目的為供本校校外實習作業使用。

二、蒐集個人資料類別：個人辨識者，包括科系、姓名、學號、地址、電話、電子郵件、出生年月日、國民身分證統一編號、護照號碼及照片等。

三、個人資料使用之期間、地區：

(1)期間：依相關法律、法令或契約規定之保存期間，或上述蒐集目的之存續期間。

(2)地區：僅於本校合作之國內、外地區實習機構使用您的個人資料。

(3)方式：以紙本、電子、口頭或其他適當方式。

四、您得就個人資料行使以下權利：您可依個人資料保護法向本校行使查詢、閱覽、製給複製本、補充或更正，停止蒐集、處理、使用及刪除您的個人資料之權利。

五、本校基於上述目的而須蒐集、處理或利用您的個人資料，若您不同意本校蒐集、處理及利用您的個人資料，或是提供您的個人資料不完整，本校將無法提供上述特定目的之相關業務，尚請見諒。

**元培醫事科技大學學生個人實習資料蒐集處理使用告知聲明簽名單**

**­­­** 　 學年度第 　 學期 　　　　　　 系(所)

　實習課程名稱：

　實習時間：

**ˇ**我同意我的個人資料提供給本校校外實習作業使用。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 簽名欄 | 簽名欄 | 簽名欄 | 簽名欄 | 簽名欄 | 簽名欄 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |