



## 個人申請資料黏貼表

照片黏貼處	身份證影本正面
	<p data-bbox="879 555 1166 595">張貼處(正面)</p> <p data-bbox="668 698 1382 831">1.郵寄/電子郵件申請者請務必黏貼，以確認 為本人身份。</p> <p data-bbox="761 891 1238 931">2.親取、委辦者現場查證即可</p>

繳費證明
<p data-bbox="719 1283 871 1323">張貼處</p>

## 個人資料提供同意書

1. 本組(中山醫學大學公共事務暨校友服務處校友服務組)取得您的個人資料，目的在於進行校友服務等相關工作，蒐集、處理及使用您的個人資料是受到個人資料保護法及相關法令之規範。
2. 蒐集與使用您的個人資料，包含姓名、學號、學籍資料、國民身分證統一編號(居留證號)、照片、出生年月日、性別、電子郵件帳號、任職公司、職稱、公司地址與電話、住宅地址與電話、行動電話。
3. 您同意本組因校友服務所需，以您所提供的個人資料確認您的身份、與您進行聯絡；並同意授權本組因校友服務所需提供相關資料，作為舉辦同學會或校友聯繫的目的，繼續處理及使用您的個人資料。
4. 您可依個人資料保護法，就您的個人資料向本組：(1)請求查詢或閱覽、(2)製給複製本、(3)請求補充或更正、(4)請求停止蒐集、處理及利用或(5)請求刪除。但因本校執行職務或業務所必需者及受其他法律所規範者，本組得拒絕之。
5. 您可自由選擇是否提供本組您的個人資料，但若您所提供之個人資料，經檢舉或本組發現不足以確認您的身分真實性或其他個人資料冒用、盜用、資料不實等情形，本組有權停止對您的校友服務等相關權利，若有不便之處敬請見諒。
6. 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。
7. 您瞭解此一同意書符合個人資料保護法及相關法規之要求，具有書面同意本組蒐集、處理及使用您的個人資料之效果。

我已詳閱本同意書，瞭解並同意受同意書之拘束（請打勾）

畢業學系：\_\_\_\_\_ 簽名：\_\_\_\_\_ (請本人簽名)

# 中山醫學大學 校友證代辦委託書

本人 \_\_\_\_\_ 身份證字號 ( \_\_\_\_\_ )

委託 \_\_\_\_\_ 身份證字號 ( \_\_\_\_\_ ) 代理

本人申請中山醫學大學校友證，敬請 惠予辦理。

(受委託人需攜帶身份證正本供核對確認身分)

此致

中山醫學大學 公共事務暨校友服務處校友服務組

委託人： \_\_\_\_\_ (簽章)

被委託人： \_\_\_\_\_ (簽章)

中 華 民 國 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日