

# 明新科技大學圖書館志工報名表

填表日期： 年 月 日

志工編號(圖書館填寫)：

姓名		出生日期	民國 年 月 日				
性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	身分證字號					
學歷	<input type="checkbox"/> 高中 <input type="checkbox"/> 大專 <input type="checkbox"/> 碩士 <input type="checkbox"/> 博士	職業	<input type="checkbox"/> 退休公教人員 <input type="checkbox"/> 家庭主婦 <input type="checkbox"/> 現職公教人員 <input type="checkbox"/> 學生 <input type="checkbox"/> 工商企業人員 <input type="checkbox"/> 其他				
通訊地址							
聯絡電話	公司：( )		住宅：( )		手機：		
E-mail							
每週可以到圖書館服務的時段：(請勾選方便服務的時段)							
星期 時段	星期一	星期二	星期三	星期四	星期五	星期六	星期日
上午							
下午							
晚上							
備註							

## 個人資料蒐集告知

為了確保當事人之個人資料、隱私及其他權益之保護，爰依個人資料保護法第 8 條規定進行蒐集之告知：

- 一、蒐集之機關名稱：明新科技大學圖書館。
- 二、蒐集之目的：辦理志工管理與人身保險。法定之特定目的：001 人身保險、043 志工管理。
- 三、蒐集個人資料類別：基於以上個資蒐集目的及使用業務範圍，蒐集之個人資料類別可能涵蓋類別如下：C001 辨識個人者、C003 政府資料中之辨識者、C011 個人描述、C038 職業、C052 資格或技術、C054 職業專長。
- 四、個人資料利用之期間、地區、對象及方式：本館將於台灣地區(包括澎湖、金門及馬祖等地區)利用您的個人資料；利用期間為志工任期內。使用對象限本館志工業務承辦人員，為達前述蒐集之目的，將於必要時利用您的個人資料以聯繫、通知等，及於必要時將您的個人資料適度提供予第三人如公務機關、保險機構及其他為達蒐集之目的所需提供之機關。
- 五、個人資料之權利及權益：您得依個人資料保護法第 3 條就您的個人資料行使請求查閱、補充、更正、製給複製本及請求停止蒐集、處理、利用與請求刪除等權利，行使方式請洽本校圖書館(電話：03-5593142#2511)。

本人已詳細閱讀上列告知事項且完全明瞭其內容

簽名：\_\_\_\_\_

日期：中華民國 年 月 日