

請浮貼一張  
二吋彩色大  
頭照或傳送  
電子檔

# 凱達格蘭學校

The Ketagalan Institute

## 第二十五期 國家領導與發展策略班 報名表

(填寫前請先詳細閱讀簡章，報名表內容請詳實填寫)

### 1. 申請人資料

中文姓名：\_\_\_\_\_ 性別：\_\_\_\_\_ 身份證字號：\_\_\_\_\_

英文姓名：\_\_\_\_\_ 出生地：\_\_\_\_\_ 生日：\_\_\_\_\_ 年 月 日

◎素食：是否

◎忌食牛肉：是否

通訊地址：( ) \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_ 傳真: \_\_\_\_\_

電話:(0) \_\_\_\_\_ (H) \_\_\_\_\_ (手機) \_\_\_\_\_

FB 帳號: \_\_\_\_\_ LineID: \_\_\_\_\_

緊急聯絡人: \_\_\_\_\_ 關係: \_\_\_\_\_ 聯絡電話: \_\_\_\_\_

### 2. 學歷

學 校	起訖年月	主 修	學 位
_____	_____	_____	_____
_____	~	_____	_____
_____	~	_____	_____

### 3. 現職

機構／團體名稱	起始年月	職 稱	主要工作內容
_____	_____	_____	_____
_____	~	_____	_____
_____	~	_____	_____

### 4. 經歷

機構／團體名稱	起訖年月	職 稱	主要工作內容
_____	_____	_____	_____
_____	~	_____	_____
_____	~	_____	_____

### 5. 推薦人一名 (請另附推薦信函)

姓名: \_\_\_\_\_ 服務單位／職稱: \_\_\_\_\_ 聯絡電話: \_\_\_\_\_

### 6. 自傳及修業動機 (800 字以內，請另頁繕打)

## (附件)凱達格蘭學校個人資料使用授權同意書

凱達格蘭學校（以下簡稱本校）基於建立完善之學生學籍資料與促進學員、校友利益之目的，使用您所提供之個人資料。當您勾選「我同意」並簽署本同意書時，表示您已閱讀、瞭解並接受本同意書之所有內容。

### 一、基本資料之蒐集、更新及保管

1. 本校在中華民國「個人資料保護法」與相關法令之規範下，蒐集、處理及利用您的個人資料。
2. 請於申請時提供您本人正確、最新及完整的個人資料。
3. 本校因執行業務所需，蒐集您的個人資料(包括姓名、性別、出生年月日、身份證字號、聯絡方式、電話號碼、E-MAIL、戶籍地址、居住地址、現職、學經歷、照片電子檔)等。
4. 同意學校依「個人資料保護法」及其他相關法規有效管理電腦處理個人資料，並得儲存個人資料於電磁紀錄物或其他類似媒體，並永久保存及利用。
5. 若您的個人資料有任何異動，請主動向本校申請更正，使其保持正確、最新及完整。
6. 若您提供錯誤、不實、過時或不完整或具誤導性的資料，您將損失相關權益。
7. 您可依中華民國「個人資料保護法」，就您的個人資料行使以下權利：  
(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。(5)請求刪除。
8. 但因本校執行職務或業務所必須者，本校得拒絕之。若您欲執行上述權利時，請與本校聯繫。本校電話：02-25316607，電子郵件信箱：ketagalan@ketagalan.org.tw。但因您行使上述權利，而導致權益受損時，本校將不負相關賠償責任。
9. 您的個人資料受到被竊取、洩漏、竄改、或遭其他侵害者，本校將於查明後以電話、信函、電子郵件或網站公告等方法，擇適當方式通知您。

### 二、蒐集個人資料之目的與適用範圍

1. 本校為聯繫及辦理下列事項需求，必須取得您的個人資料，基於個人資料保護法及相關法令之規定，蒐集、處理及使用您的個人資料。  
(一)辦理課程、講座、活動等之書面審核、口試與面試等相關事宜。  
(二)學員與校友參加課程、講座、活動中所需相關聯繫事宜。
2. 當您的個人資料使用方式與當初本校蒐集的目的不同時，我們會在使用前先徵求您的書面同意，您可以拒絕向本校提供個人資料，但您可能因此喪失您的權益。
3. 對於您所提供之各項個人資料，本校將依「個人資料保護法」第五條之規定，以誠實及信用方法為之，不得逾越特定目的之必要範圍，並應與蒐集之目的具有正當合理之關聯。
4. 您所提供之個人資料，僅限於本校校內或對學員、校友有利方可使用。

### 三、準據法與管轄法院

本同意書之解釋與適用，以及本同意書有關之爭議，均應依照中華民國法律予以處理，並以臺灣臺北地方法院為管轄法院。

我已閱讀並接受上述同意書內容。

若獲錄取，我同意將本人之電話號碼、E-MAIL、現職與學經歷提供給同期學員、輔導員、教職員以及本校校友，以利課務聯繫與交流聯誼之用。

當事人簽名(請親簽)\_\_\_\_\_

年 月 日