研討會/活動/研究計畫..等(活動名稱)

個人資料提供同意書（範本）

馬偕醫學院於民國　年　月　日起至　年　月　日(時間)辦理＿＿＿(活動名稱)。基於個人資料保護法ex:118智慧財產權、光碟管理及其他相關行政辦理之目的(請至校網頁個資專區參考個人資料保護法之特定目的及個人資料之類別填入)蒐集本人的個人資料，個資範圍包括：姓名、電話、E-mail、地址及活動期間之活動歷程等（依所需個資範圍填入，如文末灰底處一般個資及特種個資）。

1. 對於本研討會/活動/研究計畫（活動名稱）的個人資料使用，馬偕醫學院應依個人資料保護法、相關法令及馬偕醫學院相關規定，於本項業務範圍內進行處理及利用。
2. 本人同意，即日起至研討會/活動/研究計畫（活動名稱）結束後一年內（自訂保存之時間範圍），馬偕醫學院遵守個人資料保護法第20條之規定，在符合蒐集之特定目的下處理及利用個人資料，且不使用於行銷目的。
3. 本人的個人資料於上述時間內儲存於馬偕醫學院，除應本人之申請、馬偕醫學院行政管理或公務機關依法執行事項外，馬偕醫學院不得提供及利用本人之個人資料。
4. 本人就個人資料，依個人資料保護法，得行使以下權利：查詢或請求閱覽，請求製給複製本，請求補充或更正，請求停止蒐集、處理或利用及請求刪除。
5. 本人理解若不提供個人資料，將影響活動業務辦理及後續相關服務。
6. 馬偕醫學院應盡個人資料保護法保障個人資料安全之責任，非屬本同意書個人資料利用情形，應先徵得本人同意方得為之。

\*底線部分請執行單位自行調整內容，其餘應依本同意書文字不做更動，（括弧灰底）則請另作刪去。

個資法一般個資：姓名、出生年月日、身分證號碼、特徵、指紋、婚姻、家庭、教育、職業、聯絡方式、財務情況、社會活動

特種個資：醫療、基因、性生活、健康檢查、犯罪前科

立同意書人（親簽）：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

日期： ＿＿＿年 ＿＿＿月 ＿＿＿日