

財團法人翔谷慈善基金會清寒獎助學金 個人資料保護法同意書

為遵守「個人資料保護法」規定，並保障當事人之權利，謹依法告知下列事項：

- 一、 本會取得您的個人資料，目的在於協助辦理財團法人翔谷慈善基金會獎助學金蒐集、處理及利用您的個人資料，均依個人資料保護法及相關法令之規定辦理。
- 二、 本次蒐集、處理及利用您的個人資料，如財團法人翔谷慈善基金會獎助學金申請辦法所載。
- 三、 您同意本會以您所提供的個人資料確認您的申請資格，與您進行電話、家庭訪視、拍照或錄影等方式進行蒐集評估，並同意本會處理及使用您的個人資料。
- 四、 本聲明暨同意書若有未盡事宜，依個人資料保護法或其他相關法律之規定辦理。
- 五、 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，具有書面同意本局蒐集、處理及利用您個人資料之效果。
- 五、 依個人資料保護法第 3 條規定，當事人可行使以下權利：
 - (1)查詢或請求閱覽。
 - (2)請求製給複製本。
 - (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。

若有上述需求，請與本會聯繫，填妥當事人權利行使申請書後，本會將依法進行回覆。另依個人資料保護法第 14 條規定，查詢或請求閱覽個人資料或製給複製本者，本單位得酌收必要成本費用。

本人已充分知悉貴單位上述告知事項，並同意貴單位蒐集、處理、利用本人之個人資料。

立同意書人：_____（若未滿20歲，須同時請法定代理人簽名）

法定代理人：_____

中華民國 年 月 日

財團法人翔谷慈善基金會-清寒獎助學金申請表

*請據實填寫所有欄位，字體工整勿潦草

申請學歷	☐ 國小 ☐ 國中		
申請類別	☐ 學業優越獎助學金 ☐ 才藝競賽優秀獎助學金		
一、申請人基本資料			
姓名		身分證字號	
性別	☐ 男 ☐ 女	出生日期	民國 年 月 日
電話	()	手機號碼	*可填寫監護人手機
E-mail			
戶籍地址	☐ ☐ ☐		
通訊地址	☐ ☐ ☐		
就讀學校		年級	
二、家庭概況			
簡述家庭概況: _____			

申請人簽名: _____ ____年 ____月 ____日			
繳交資料 (以下為申請翔谷清寒獎助學金需繳交之資料，備妥後請郵寄至台中市西屯區市政北七路 186 號 27 樓)			
1. 翔谷獎助學金申請表(列印本表後填寫簽名) 2. 在學證明書或學生證正反面影本一份 3. 學期成績單影本或才藝競賽獲獎證明 4. 全戶戶籍謄本影本 5. 低、中低收入戶證明或村里長核發之清寒證明文件(影本) 6. 學生本人帳戶影本			