**財團法人中華景康藥學基金會【用藥安全短片競賽】報名表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **作品名稱** |  | | |
| **連結網址** |  | | |
| **主題說明** |  | | |
| **姓名** | 團體參賽者，請推薦一人代表報名。 | **系所/年級** |  |
| **聯絡電話/手機** |  | **Email** |  |
| **聯絡地址** |  | | |
| * **作品著作財產權讓與同意書：**  1. 參賽作品如獲得獎項，本人同意將作品著作財產權讓與主辦單位。 2. 本人聲明並保證本著作實為本人(本團體)所創作，內容絕無抄襲或任何侵害他人著作權、肖像權或其他權利。   特此聲明。  **著作財產權讓與人簽名：** **日期：** | | | |
| * **財團法人中華景康藥學基金會蒐集、處理、及利用個人資料告知書**   財團法人中華景康藥學基金會(以下簡稱本公司)，茲依據個人資料保護法（以下稱個資法）第8條規定告知下列事項：   1. 蒐集目的及方式： 為舉辦微電影大賽活動需要，本會向您蒐集個人資料。蒐集方式將透過填寫報名表方式進行個人資料之蒐集。 2. 本會蒐集資料的類別：姓名、年齡、性別、電話、手機、email、地址、身分證字號。 3. 利用期間、地區、對象及方式： 4. (1)期間：活動舉辦期間 5. (2)地區：本會所在地區 6. (3)利用對象：本會 7. (4)利用方式：書面或電子 8. 據個資法第3條規定，您可來電02-23930576行使相關權利（如查詢或請求閱覽、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、請求刪除個人資料）。 9. 若您不願意提供真實且完整正確之個人資料，將可能無法成功報名此活動，或影響個人獲得獎品(金)之權益。   本人 □同意、 □不同意 (請擇一勾選)提供本人個人資料予 貴會為上開特定目的範圍內之蒐集、處理及利用。  **本人： （簽名或蓋章）日期：** | | | |