體驗營活動 報名表 填寫完整寄至 s505@eip.mkc.edu.tw 或傳真 2858-4183 游小姐收		
體驗營場次 （打 V）	場次一 護理科&視光學科&幼兒保育科	場次二 應用外語科&餐飲管理科 &化妝品應用與管理科
就讀國中		
姓名		
出生年月日 （保險用）		
身份証字號 （保險用）		
手機號碼		
緊急聯絡人		
緊急聯絡人電話		
聯絡 E-mail		

報名參加體驗營課程事由，向您蒐集個人資料，依個人資料保護法規定及本校個人資料保護政策要求，在您提供個人資料前，本會有義務告知下列事項，敬請詳閱。

一、個人資料蒐集之目的及用途：

為辦理體驗營課程活動之相關作業，例如：製作證書、投保保險之用；以及相關單位為課程行政業務所必需者。

二、蒐集之個人資料類別：

1. 中文姓名、國民身分證統一編號、出生年月日、性別
2. 聯絡電話號碼、地址、電子郵件信箱、緊急聯絡人
3. 就讀國中、年級

三、個人資料利用之期間、地區、對象及方式：

1. 收集方式：學員本人紙本親寫。
2. 保存及利用期間：您的個人資料將自課程活動辦理當日算起，保存 3 年，以作為本校、相關單位查詢，以確認相關證明之用。
3. 個人資料使用之限制：本單位依此聲明所蒐集之個人資料僅限於本單位於蒐集目的及用途內使用，不會提供其他第三方單位使用。