

「109 年度智慧綠建築高階專業人員教育訓練課程」 學員報名表

主辦單位：社團法人台灣智慧建築協會

報名日期：109 年 月 日

姓 名	中文		性 別	二吋照片 黏貼處
	英文	請填寫與護照相同之英文姓名		
身分證字號		生日	年 月 日	
任職單位		職稱		
聯絡電話	市話：		手機：	
通訊地址	郵遞區號 □□□□□			
E-mail				
檢附資料	請確認檢附資料(可黏貼一起掃描或另外附檔) <input type="checkbox"/> 1、匯款單影本或其它可證明繳費之文件 <input type="checkbox"/> 2、身分證影本(附件1) <input type="checkbox"/> 3、填寫個人資料使用授權書(附件1)		簽名	
發票抬頭	<input type="checkbox"/> 開立本人姓名(二聯式發票) <input type="checkbox"/> 開立公司名稱：_____ 統編：_____			
繳費金額： <input type="checkbox"/> 全額 25,200 元 <input type="checkbox"/> 本會認證人員回訓價 20,160 元 <input type="checkbox"/> 早鳥優惠價 22,680 元 <input type="checkbox"/> 本會會員價 21,420 元 繳費方式： <input type="checkbox"/> ATM/網銀轉帳 <input type="checkbox"/> 臨櫃匯款 繳費日期：109 年 月 日				
<p>請黏貼匯款單影本或其它可證明繳費之文件</p>				

附件一、個人身分證明文件暨個人資料使用授權同意書

請黏貼身分證影本(正面)	請黏貼身分證影本(反面)
--------------	--------------

社團法人台灣智慧建築協會(以下簡稱本會),依據個人資料保護法第八條規定,告知有關本會對於您個人資料之蒐集、處理及利用等相關事項如下,當您勾選並簽名,表示您已詳閱、瞭解並同意以下內容:

- 一、蒐集之目的:本會辦理【109 年度智慧綠建築高階專業人員教育訓練課程】之學員管理與服務、學員資料統計、與其它本會相關業務之必要範圍內使用。
- 二、蒐集之個人資料類別:包括姓名、性別、身分證統一編號、出生年月日、聯絡方式等,詳如相關業務申請書之內容。

三、個人資料利用之期間、地區、對象及方式:

(一) 期間: 個人資料蒐集之特定目的存續期間或依相關法令所規定或本會因執行業務所必須之保存期間(以期限最長者為準)。

(二) 地區: 本會所在地、本會業務委外機構所在地。

(三) 對象: 本會、本會業務委外機構。

(四) 方式: 符合個人資料保護相關法令以自動化機器或其他非自動化之利用方式。

您同意本會將您的個人資料利用於本會處理蒐集目的相關業務,並同意本會將該資料以紙本、電子等方式,儲存於本會或本會業務委外機構中。

四、依據個人資料保護法第三條規定,您就本會保有您之個人資料得行使下列權利:

(一) 向本會請求查詢、閱覽或請求製給複製本,本會依法得酌收必要成本費用。

(二) 向本會請求補充或更正之。

(三) 向本會請求停止蒐集、處理或利用,及請求刪除。惟依法本會因執行業務所必須者,不在此限。

五、不提供個人資料所致權益之影響:您得自由選擇是否提供相關個人資料,惟若未提供正確個人資料,本會將無法進行必要之審核及處理作業,致無法提供您相關服務。

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,且瞭解其內容所列之事項。

本人已詳閱且清楚瞭解上述告知事項,所附個人資料確由本人填寫,並同意授權社團法人台灣智慧建築協會於上述範圍內使用

立同意書人: (簽名)

立同意書日期: 中華民國 年 月 日