

華梵大學資訊管理學系個人資料蒐集聲明暨同意書

華梵大學資訊管理學系(以下簡稱本系)為系務所需蒐集、處理及利用您的個人資料，依據個人資料保護法規定，向您告知下列事項，請詳閱：

一、蒐集之目的：

辦理本系教育或訓練行政、學術研究、人事管理、稅務、付款、保險相關業務之需求及其他符合本系法規所定業務之需要。

二、蒐集之個人資料類別：

識別類(例如：姓名、國民身分證統一編號、電話號碼、行動電話、通訊及戶籍地址、電子郵遞地址、單位、職稱、金融機構帳戶之號碼與姓名)、特徵類(例如：出生年月日、國籍)、家庭情形、受僱情形、財務及符合蒐集目的之各項個人資料類別等。

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、依相關法令規定、契約約定或本系因執行業務所必須之保存年限。

(二)地區：本國。

(三)對象：本系及其他與本系有業務往來之公務及非公務機關。

(四)方式：以自動化機器或其他非自動化之利用方式。

四、您可依個人資料保護法，就您的個人資料行使以下權利：

(一)查詢或請求閱覽。

(二)請求製給複製本。

(三)請求補充或更正。

(四)請求停止蒐集、處理或利用。

(五)請求刪除。

惟依相關法令規定、契約約定或本系因執行業務所必須者，得不依您請求為之。

五、個人資料之提供：

(一)您若拒絕提供個人資料，本系將無法提供相關服務，亦可能無法維護您的權益。

(二)請依各項服務需求提供您正確、最新及完整的個人資料，若您的個人資料有任何異動，請主動向本系各業管單位申請更正。

(三)若您提供錯誤、過時、不完整或具誤導性的資料，而損及您的相關權益，本系將不負相關賠償責任。

六、本系聯絡方式：總機 02-26632102 轉分機 4351/4354。

本人簽章欄：_____ (本聲明暨同意書由本系承辦單位收存)

本人瞭解上述告知事項，並同意貴系在符合上述告知事項範圍內，蒐集、處理及利用本人所提供之各項個人資料。

立同意書人(法定代理人或監護人)：_____ (簽章)

中華民國 年 月 日