

臺中市政府消防局 109 年度防火教育推廣計畫 「暑期消防營隊」報名表

梯次別：_____ 大隊 _____ 梯 _____ 參加編號：_____

姓 名	(限臺中市民)	性別	
學校名稱/年級		E-mail	
陪同家長姓名	(簽名)	陪同家長人數	人
聯絡電話		陪同家長 服務單位	
通訊處			
是否 14 天內有出國紀錄			
活動日緊急聯絡人	與報名者關係：		
緊急聯絡電話	1.	2.	
備 註	<p>1. 出生年月： 年 月(以 109 年 7 月為基準，需符合 6-12 足歲)</p> <p>2. <input type="checkbox"/>否 <input type="checkbox"/>是 為身心障礙者；身障類別：_____。</p> <p>3. 因活動安全等相關考量，以 6~12 歲為本活動參加對象。</p> <p>4. <u>今年因應新冠肺炎疫情，請填寫活動當天陪同學童的家長個資，並請自備全程戴口罩，如有發燒或呼吸道症狀，請盡速就醫、在家休息。</u></p> <p>5. <u>為以公平起見並保護個人資料，請學童家長或學童本人個別報名，且每位家長報名上限為 3 名學童，恕不接受團體報名或代為報名，如造成不便，敬請見諒。〈電話報名後 3 日內補交〉</u></p> <p>6. 如報名後有要事無法參加者，請於活動 7 日前來電通知取消，俾利將活動機會留給其他學童。 7. 其他：</p>		

受理單位：

受理人員：

活動報名個人資料保護法同意條款

本活動因活動報名管理之需要，台端填列之個人資料姓名、email、電話號碼及通訊地址等資料，將用於臺中市政府活動報名與聯繫之用，使用個人資料之期間為蒐集日起至活動結束日止，另活動照片提供辦理單位各項資料公布使用。您有權利對於個人資料隨時查詢或請求閱覽，請求製給複本，請求補充或更正，請求停止蒐集、處理或利用及請求刪除，行使方式得逕以電洽(04-23811119 分機 467)或以電子郵件 chy659493@outlook.com(前 3 碼為英文小寫)洽詢本活動聯絡人。

同意上述條款 不同意上述條款。 簽名：

中 華 民 國 _____ 年 _____ 月 _____ 日