

臺中市政府消防局 108 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	
學生家長姓名	(簽名)	家長陪同人數	人
聯絡電話			
通訊處			
活動日緊急聯絡人	報名者關係:		
緊急聯絡電話	1.	2.	
備 註	<p>1. 出生年月: 年 月(以 108 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>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>5. 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。</p> <p>6. 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連繫之用, 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 superwade0925@outlook.com 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