

附件一：個人資料使用授權同意書

本同意書說明國立中正大學(以下簡稱本校)將如何處理蒐集之個人資料。當您簽署本同意書時，表示您已閱讀、瞭解並同意接受本同意書之所有內容及其後修改變更規定。若您未滿十八歲，應於您的法定代理人閱讀、瞭解並同意本同意書之所有內容，並遵守以下所有規範。

一、基本資料之蒐集、更新及保管

1. 本校蒐集您的個人資料在中華民國「個人資料保護法」與相關法令之規範下，蒐集、處理及利用您的個人資料。
2. 請於申請時提供您本人正確、最新及完整的個人資料。
3. 本校因執行業務所蒐集您的個人資料包括姓名、戶籍地址、現居地址、身分證字號(居留證號)、聯絡方式(電話、E-Mail)等。
4. 若您的個人資料有任何異動，請主動向本校申請更正，使其保持正確、最新及完整。
5. 若您提供錯誤、不實、過時或不完整或具誤導性的資料，您將損失相關權益。
6. 您可依中華民國「個人資料保護法」，就您的個人資料行使以下權利：(1)請求查詢或閱覽。(2)製給複製本。(3)請求補充或更正。(4)請求停止蒐集、處理及利用。(5)請求刪求。

但因本校執行職務或業務所必須者，本校得拒絕之。若您欲執行上述權利時，請參考本校個人資料保護聯絡窗口聯絡方式與本校聯繫；因您行使上述權利，而導致權益受損時，本校將不負相關賠償責任。

二、蒐集個人資料之特定目的

1. 參與本計畫相關工作，需蒐集您的個人資料。
2. 當您的個人資料使用方式與當初本校蒐集的目的不同時，我們會在使用前先徵求您的書面同意，您可以拒絕向本校提供個人資料，但您可能因此喪失您的權益。

三、基本資料之保密

您的個人資料受到本校【個人資料保護管理政策】之保護及規範。本校如違反「個人資料保護法」規定或因天災、事變或其他不可抗力所致者，致您的個人

資料被竊取、洩漏、竄改、遭其他侵害者，本校將於查明後以電話、信函、電子郵件或網站公告等方法，擇適當方式通知您。

四、同意書之效力

1. 當您簽署本同意書時，即表示您已閱讀、瞭解並同意本同意書之所有內容，您如違反下列條款時，本校得隨時終止對您所提供之所有權益或服務。
2. 本校保留隨時修改本同意書規範之權利，本校將於修改規範時，於本校網頁(站)公告修改之事實，不另作個別通知。如果您不同意修改的內容，請立即與本校個人資料保護聯絡窗口聯繫，否則將視為您已同意並接受本同意書增訂或修改內容之拘束。
3. 您自本同意書取得的任何建議或資訊，無論是書面或口頭形式，除非本同意書條款有明確規定，均不構成本同意條款以外之任何保證。

五、準據法與管轄法院

本同意書之解釋與適用，以及本同意書有關之爭議，均應依照中華民國法律予以處理，並以嘉義地方法院為管轄法院。

個人資料使用授權同意書

本人_____茲授權國立中正大學，為促進個人資料之合理利用，並依「個人資料保護法」及其他相關法規有效管理、處理個人資料，同意國立中正大學基於特定目的儲存、建檔、轉介、運用、處理本人所提供之各項資料，其資料並得於電磁紀錄物或其他類似媒體永久保存及利用。特立此書。

此致

國立中正大學

立書人簽章：

中 華 民 國 年 月 日

附件二：作品著作權授權使用同意書

本人參與衛生保健組「一鍵守護你的數位身影：短影音 X 短文徵選」作品及其數位原始檔之著作財產權，同意於著作完成時全部讓與國立中正大學共同使用，並承諾對本校及其授權利用著作之人不行使著作人格權。

本人同意並擔保以下條款：

- 一、參賽作品為本人原創，未曾公開發表，且未獲得任何比賽之獎項或其他單位之補助。作品如涉及著作權或肖像權之侵權或其他不法行為，概由本人自行負責。
- 二、國立中正大學依法擁有前開作品自由運用之權利(包括但不限於改作、重製、編輯、公開展示、公開傳播、公開發表、公開播送、散布、發行各類型態媒體宣傳及其他營利及非營利行為)，不須另行通知及提供任何報酬，亦不受時間、地點、次數或使用方式之限制。
- 三、本人已詳閱並同意遵守本次參賽之各項相關規定暨本同意書之內容，如有違反，願自負法律責任並返還全數得獎獎金及獎座(或獎狀)；如因可歸責於本人之事由致國立中正大學受有損害時，本人應負賠償責任。
- 四、團隊作品代表人代簽條款
 - (一)多人共同創作時，須指派一名代表人簽署本同意書，代表人應確保所有創作者皆已了解並同意本授權條款。
 - (二)若日後因未經授權爭議產生法律責任，該責任由代表人及共同創作者自行承擔。

此致 國立中正大學

作品名稱：_____

立同意書人：_____ (簽名或蓋章)

身分證字號：_____

住址：_____

連絡電話：_____

☐ 我已閱讀並同意上述聲明內容

☐ 本作品為團隊作品，所有創作者均同意授權，並授權代表人代表簽署。

中華民國 年 月 日

附件三、肖像權授權同意書

甲方（被拍攝者），茲同意並授權乙方_____（參賽者代表），拍攝、修飾、使用、公開展示本人之肖像，作為參與由中正大學衛生保健組主辦之「一鍵守護你的數位身影：短影音 x 短文徵選」影片徵稿活動（以下簡稱「本活動」）之參賽影音作品使用。

本人亦同意乙方有權使用含有上述授權同意之肖像所完成的影音作品，並得將該作品轉讓、授權他人使用，包括若該作品得獎，得授權予主辦單位與其他方基於非營利目的之教育用途而進行必要之運用，且不須另支付報酬。

簽署欄位(甲方欄位不足可自行增添，短文徵選參賽者不需填寫本表單)

甲方（被拍攝者 1）

簽名：_____

身分證字號：_____

聯絡電話：_____

聯絡地址：_____

法定代理人（被拍攝者未滿 18 歲，須法定代理人共同簽署）

姓名：_____

簽名：_____

甲方（被拍攝者 2）

簽名：_____

身分證字號：_____

聯絡電話：_____

聯絡地址：_____

法定代理人（被拍攝者未滿 18 歲，須法定代理人共同簽署）

姓名：_____

簽名：_____

乙方（拍攝者/參賽者代表）

簽名：_____

身分證字號：_____

聯絡電話：_____

聯絡地址：_____

日期：中華民國____年____月____日

備註：每位被拍攝者須單獨填寫肖像權授權同意書。