

個人資料使用資訊服務申請表

| | | | | | |
|------|-----------------|------|------|----|-----|
| 文件編號 | NCHU-PIMS-D-006 | 機密等級 | 內部限閱 | 版次 | 1.0 |
|------|-----------------|------|------|----|-----|

本表單蒐集之個人資料，僅限於特定目的使用，非經當事人同意，絕不轉做其他用途，亦不會公佈任何資訊，並遵循本校資料保存與安全控管辦理。

申請日期： 年 月 日

紀錄編號：

| | | | | |
|---|-----|-------------------|--|--------|
| 申請人基本資料 | 姓名 | 身分證統一編號 (護照號碼) | | 請寫上後4碼 |
| | 電話 | | | |
| 事由 | | | | |
| 個人資料申請項目： <input type="checkbox"/> 查詢 <input type="checkbox"/> 閱覽 <input type="checkbox"/> 補充 <input type="checkbox"/> 更正 <input type="checkbox"/> 製給複製本 <input type="checkbox"/> 停止蒐集 <input type="checkbox"/> 停止處理 <input type="checkbox"/> 停止利用 <input type="checkbox"/> 刪除 <input type="checkbox"/> 其它需求 _____。 | | | | |
| 使用期間：_____年_____月_____日至_____年_____月_____日。 | | | | |
| 補充說明： | | | | |
| 審核意見說明： | | | | |
| 審核結果： <input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意 | | | | |
| 承辦人： | 組長： | 權責主管： | | |
| | | | | |

*註 1 本校個人資料保護連絡電話：(04) 22840204#1[秘書室]；申訴信箱：pims@nchu.edu.tw

*註 2 蒐集時須於「補充說明」欄位填寫個人資料用途及內容。

本資料為國立中興大學專有之財產，非經書面許可，不准透露或使用本資料，亦不准複印，複製或轉變成任何其他形式使用。
 The information contained herein is the exclusive property of NCHU and shall not be distributed, reproduced, or disclosed in whole or in part without prior written permission of NCHU.