

護理部就學獎助金 申請書暨個資同意書

一、基本資料

姓 名：_____ 就讀學校/科系：_____

年 級：_____ 聯絡電話 (手機)：_____

電子郵件 (E-mail)：_____

通訊地址：_____

二、參與意願調查 (請勾選)

☐ 我有意願申請「東基醫療財團法人護理部建教合作就學獎助計畫」，請提供相關簡章與面試資訊。

☐ 我有意願參與本院未來舉辦之各項護理實習、見習或職場體驗活動。

三、個人資料蒐集、處理及利用同意聲明

依據《個人資料保護法》規定，向您告知下列事項：

1. 蒐集目的：辦理人才招募、就學獎助計畫審核與聯繫、實習安排及相關人事行政作業。
2. 個人資料類別：識別類 (如姓名、電話、地址、電子郵件等) 及教育特徵類。
3. 利用期間、地區及對象：自簽署日起至蒐集目的消失為止；利用地區為台灣地區；利用對象為本院人資室及護理部。
4. 當事人權利：您可向本院人資室 (E Mail: a13014@tch.org.tw，電話：089-960888 轉 1386，聯絡人：吳昇航) 請求查詢、閱覽、補充、更正、停止蒐集/處理/利用或刪除您的個人資料。
5. 不提供之影響：您可自由選擇是否提供，惟若拒絕提供，本院將無法進行後續之獎助計畫聯繫與招募服務。

☐ 我已詳閱並同意上述個人資料蒐集聲明內容。

立同意書人簽名：_____

日 期：_____ 年 _____ 月 _____ 日