

## 個人資料授權同意書

本人同意將參與本次活動所填載及提供個人資料之報名表及相關文件，作為活動單位行政作業所需，得依個人資料保護法相關規定為必要之蒐集、處理及利用。本人亦同意元培醫事科技大學學務處課外活動指導組之第 29 屆元培青年楷模選拔活動得按法令規定之保存期限留存報名表及相關文件，毋庸退件。

簽 名： \_\_\_\_\_ （煩請親筆簽名）

中華民國                      年                      月                      日