



耕莘健康管理專科學校護理科學生個人資料使用授權同意書

基於建置完善之學生基本資料，並促進學生利益之目的，本校護理科將蒐集並提供實習醫院(機構)您的個人資料。為保障您的權益，請您詳閱以下說明：

1. 對於您的個人資料(包括姓名、性別、出生年月日、身分證字號、聯絡方式、居住地址、電話、照片、e-mail、體檢資料、家長(監護人)資料等)，或其他得以直接或間接辨識您個人之資料，本校護理科將依「個人資料保護法」第五條規定，以誠實及信用方法為之，不得逾越特定目的之必要範圍，並應與蒐集之目的具有合理正當之關聯。
2. 您個人資料的使用，僅限於本校護理科與有合約之實習醫院(機構)，因實習相關業務需求，或對學生有利方可使用。
3. 同意本校護理科依「個人資料保護法」及其他相關法規有效管理處理個人資料，並得儲存個人資料於電磁紀錄物或其它類似媒體，於您在本校就學期間保存及使用。
4. 當您親自簽署本「個人資料使用授權同意書」即視為您已詳閱並了解本同意書之相關內容。

.....(請勿撕下).....

個人資料使用授權同意書

立同意書人(本人)為耕莘健康管理專科學校護理科之學生及學生家長，同意授權護理科因實習相關業務特定目的，得儲存、建檔、處理、運用並提供實習醫院(機構)本人之個人資料。

此致

耕莘健康管理專科學校護理科

立同意書人：_____ (學生簽章)、班級：_____ 學號：_____

聯絡電話：_____ (學生)

家 長：_____ (家長簽章)_____ (家長電話)



中 華 民 國 年 月 日