財團法人驗船中心
CR Classification Society

ISM 內部稽查暨 DPA 訓練課程 報名表

（請以電子郵件回覆至 hc.lin@crclass.org）*敬請每位學員詳閱並簽署下頁個人資料蒐集、處理、利用書面同意書

中文姓名	英文姓名(發證用)	聯絡電話及傳真	報名班次/日期	發票開立方式	電子郵件地址
		電話 傳真		□公司□個人	
性別	任職公司	任職部門/職稱	公司統編	餐點	寄發證書地址
□男 □女				□葷 □素	

中文姓名	英文姓名(發證用)	聯絡電話及傳真	報名班次/日期	發票開立方式	電子郵件地址
		電話 傳真		□公司□個人	
性別	任職公司	任職部門/職稱	公司統編	餐點	寄發證書地址
□男 □女				□葷 □素	

中文姓名	英文姓名(發證用)	聯絡電話及傳真	報名班次/日期	發票開立方式	電子郵件地址
		電話 傳真		□公司□個人	
性別	任職公司	任職部門/職稱	公司統編	餐點	寄發證書地址
□男 □女				□葷 □素	

財團法人驗船中心
CR Classification Society

驗船中心為遵守個人資料保護法規定，需請每位學員簽署個人資料蒐集、處理、利用書面同意書，敬請於簽署完成後同報名表郵寄至 hc.lin@crclass.org

個人資料蒐集、處理、利用書面同意書

本中心為遵守個人資料保護法規定，並保障當事人之權利，謹依法告知下列事項：

1. 機關名稱：財團法人驗船中心（以下簡稱驗船中心）
2. 蒐集目的：為執行驗船中心訓練課程相關事務之用途。
3. 個人資料之類別：
   （1）C001 辨別個人者（2）C011 個人描述（3）C061 現行之受雇情形。
4. 個人資料利用之期間、地區、對象及方式：驗船中心對於您提供之個人資料，將遵循於執行訓練課程期間依規定使用您的個人資料，不另做其他用途。
5. 依個人資料保護法第 3 條規定，當事人可行使以下權利：
   （1）查詢或請求閱覽。（2）請求製給複製本。（3）請求補充或更正。（4）請求停止蒐集、處理及利用。（5）請求刪除。
   若有上述需求，請與驗船中心本項訓練課程主辦單位：企劃處（電話 02-25062711 分機 305）林小姐聯繫。另依個人資料保護法第 14 條規定，查詢或請求閱覽個人資料或製給複製本者，驗船中心得酌收必要成本費用。
6. 若未提供正確個人資料，驗船中心將無法提供您特定目的範圍內之相關服務。
7. 資格審查未通過之個人資料，將於開課後一個月內銷毀。

本人已充分知悉上述告知事項，並同意驗船中心蒐集、處理、利用本人之個人資料

立同意書：_____

中華民國　　年　　月　　日