

臺中市立文華高級中等學校個人資料調閱申請書

2012.12.3 行政會議通過第一版

本校對教職員工生之個人資料有保密之責任，但可因學術需求提供適當資料給相關機構團體：

- 本校有關單位 (如：學務處生活輔導組)
- 他校有關單位
- 由法律授權或法律規定須向其披露資料的有關單位

申請單位		申請日期	年 月 日
申請人		聯絡電話	

申請事由(目的)：

【申請調閱個人資料】

身分別：	<input type="checkbox"/> 教職員工	<input type="checkbox"/> 學生
需求項目：	<input type="checkbox"/> 教師姓名 <input type="checkbox"/> 學經歷 <input type="checkbox"/> E-mail <input type="checkbox"/> 獎懲資料 <input type="checkbox"/> 聯絡電話 <input type="checkbox"/> 身分證字號	<input type="checkbox"/> 職稱 <input type="checkbox"/> 任教科別 <input type="checkbox"/> 行動電話 <input type="checkbox"/> 聯絡地址 <input type="checkbox"/> 出生日期 <input type="checkbox"/> 其他 ()
		<input type="checkbox"/> 班級/座號 <input type="checkbox"/> E-mail <input type="checkbox"/> 出生日期 <input type="checkbox"/> 家長資料 <input type="checkbox"/> 聯絡電話 <input type="checkbox"/> 戶籍地址
		<input type="checkbox"/> 學生學號 <input type="checkbox"/> 學生姓名 <input type="checkbox"/> 原畢業學校 <input type="checkbox"/> 聯絡地址 <input type="checkbox"/> 身份證字號 <input type="checkbox"/> 其他 ()

本人願遵守「個人資料保護法」、「行政院及所屬各機關資訊安全管理要點」、「行政院及所屬各機關資訊安全管理規範」等相關法令，保證所申請之個人資料不洩漏、轉讓、複製或交付第三者，若有違反，願承擔全部法律責任。

立書人： (簽章) 年 月 日

申請單位主管： (簽章) 年 月 日

【審核意見】

- 同意申請 不同意申請

承辦人： (簽章) 年 月 日

單位主管： (簽章) 年 月 日

※注意：申請身分證字號需附上公文或簽呈
備註：申請單位請附上此申請書及隨身碟