

臺中市政府少年輔導委員會 114年度志工報名表

一、基本資料

填表日期：113 年 月 日

姓名											性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	照片黏貼處
出生年月日	民國 年 月 日										年齡		
身分證字號											婚姻	<input type="checkbox"/> 已婚 <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 其他	
戶籍地址											電話	(H)	
通訊地址												(O)	
E-mail											手機		
緊急聯絡人											電話	關係	
最高學歷													
現職	<input type="checkbox"/> 軍 <input type="checkbox"/> 公 <input type="checkbox"/> 教 <input type="checkbox"/> 農 <input type="checkbox"/> 工 <input type="checkbox"/> 商 <input type="checkbox"/> 家管 <input type="checkbox"/> 學生 <input type="checkbox"/> 其他										服務單位/學校：_____		
											退休：_____		
語言能力	<input type="checkbox"/> 國語 <input type="checkbox"/> 閩南語 <input type="checkbox"/> 客語 <input type="checkbox"/> 日語 <input type="checkbox"/> 英語 <input type="checkbox"/> 其他：_____ (可複選)												
餐飲	<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素		是否已領取志工基礎訓練證書							<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否			
報名本會志工原因 (可複選)	<input type="checkbox"/> 對青少年事務具服務熱忱者 <input type="checkbox"/> 具相關輔導經驗或背景 <input type="checkbox"/> 想加入戲劇宣導演出 <input type="checkbox"/> 想協助寒暑期活動或設攤												
可支援項目	<input type="checkbox"/> 行政(例行排班、行政支援) <input type="checkbox"/> 戲劇宣導(演出及幕後支援) <input type="checkbox"/> 美編(海報設計、電腦美編) <input type="checkbox"/> 文書軟體應用(如 excel) <input type="checkbox"/> 一般設攤宣導(設攤、闖關遊戲) <input type="checkbox"/> 影片編輯												

二、志願服務相關經歷 無 有(請填下表)

首任志工日期 (需完成基礎、特殊訓練及實習)	民國 年 月 日			
服務紀錄冊編號				
志願服務工作經歷 (無則免填)	服務地點	服務內容	服務年資	現在服務狀況
				<input type="checkbox"/> 已停止 <input type="checkbox"/> 服務中
				<input type="checkbox"/> 已停止 <input type="checkbox"/> 服務中
				<input type="checkbox"/> 已停止 <input type="checkbox"/> 服務中
是否願意配合本會特殊活動於其他時段(如國定假日、例假日等)服務?			<input type="checkbox"/> 願意	<input type="checkbox"/> 不願意

個人資料使用授權同意書

為了保障您的權益，請務必詳細的閱讀本同意書之各項內容。

1. 臺中市政府少年輔導委員會(以下簡稱本會)為建置志工招募、培訓、保險、運用、管理考核之需求，必須取得您的個人資料，在個人資料保護法及相關法令之規定下，本會將依法蒐集、處理及利用您的個人資料。
2. 您所提供以下的個人資料：姓名、連絡方式或其他得以直接或間接識別您個人之資料皆受本會保全維護，並僅限於公務使用。
3. 您可自由選擇是否提供本會您的個人資料，但若您所提供之個人資料，經檢舉或本會發現不足以確認您的身分真實性或其他個人資料冒用、盜用、資料不實等情形，本會有權終止您應享之權利。
4. 您同意本會以您所提供的個人資料確認您的身分、與您進行連絡、提供您本會及臺中市政府警察局之相關業務資訊，以及其他隱私權保護政策規範之使用方式。
5. 您可依個人資料保護法第3條規定，就您的個人資料向本會(1)請求查詢或閱覽、(2)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。但因(1)妨害國家安全、外交及軍事機密、整體經濟利益或其他國家重大利益、(2)妨害公務機關執行法定職務、(3)妨害本會或第三人之重大利益，本會得拒絕之。
6. 個人資料蒐集之特定目的消失或期限屆滿時，本會將主動或依當事人之請求，刪除、停止處理或利用該個人資料。但因執行職務或業務所必須或經當事人書面同意者，不在此限。
7. 本會如違反個人資料保護法規定或因天災、事變或其他不可抗力所致者，致您的個人資料被竊取、洩漏、竄改、遭其他侵害者，應查明後，於電話或信函或電子郵件或網站公告等方法中，擇其適當方式通知您。
8. 您瞭解此一同意符合個人資料保護法及相關法規之要求，具有書面同意本會蒐集、處理及利用您的個人資料之效果。

當您親自簽章完成後，即視為您已詳閱並了解本同意書的內容，且同意遵守所有事項，謝謝。

本人同意 本人不同意。

姓名：_____ (請簽名)

中 華 民 國 1 1 3 年 月 日

臺中市政府少年輔導委員會志工家長同意書

本人同意現就讀於_____學校_____

科(系)_____年_____班學生_____參加臺中市政府少年輔導委員會114年志工，並願協助遵守相關志工服務規範。

家長或監護人： (簽章)

中華民國 113 年 月 日

緊急 聯絡人	姓名		學 生 資 料	身分證號：			
				出生年月日：			
	地址			性別		血型	
	電話			與聯絡人關係：			

