

## 新竹縣立鳳岡國民中學 利用學生個資檔案申請暨保密切結書

填表說明：本校註冊組保有之學生個人資料如欲為學籍外之利用(含內部使用及提供當事人以外之第三人利用)時，應由欲利用承辦人按本表各欄分別填列，並檢附擬利用學生個人資料之有關文件一併陳核。

|                        |   |                                |                                  |                                |  |
|------------------------|---|--------------------------------|----------------------------------|--------------------------------|--|
| 利用學生資料用途說明<br>(檢附相關公文) |   |                                |                                  |                                |  |
| 資料申請形式                 | <input type="checkbox"/> 書面資料 <input type="checkbox"/> email 傳送電子檔 <input type="checkbox"/> 其它_____ |                                |                                  |                                |  |
| 申請利用對象                 | 姓名：_____、_____； <input type="checkbox"/> 全校； <input type="checkbox"/> 其他_____                       |                                |                                  |                                |  |
| 申請利用檔案<br>(請勾選)        | <input type="checkbox"/> 科系、班級、年級   | <input type="checkbox"/> 姓名    | <input type="checkbox"/> 戶籍住址    | <input type="checkbox"/> 原畢業學校 |  |
|                        |   | <input type="checkbox"/> 出生年月日 | <input type="checkbox"/> 緊急連絡人姓名 | <input type="checkbox"/> 監護人姓名 |  |
|                        |   | <input type="checkbox"/> 性別    | <input type="checkbox"/> 緊急連絡人住址 | <input type="checkbox"/> 監護人電話 |  |
|                        | <input type="checkbox"/> 學號   | <input type="checkbox"/> 身分證字號 | <input type="checkbox"/> 緊急連絡人電話 | <input type="checkbox"/> 監護人住址 |  |
|                        | <input type="checkbox"/> 座號   | <input type="checkbox"/> 通訊電話  |                                  |                                |  |
|                        |   | <input type="checkbox"/> 通訊住址  |                                  |                                |  |

具切結人 \_\_\_\_\_ (以下簡稱甲方) 因業務需要接觸之資料，願意恪遵下列法令規定：

- 一、為維護個人資料保護，對於申請利用學生之個人資料，就其內容負保密之責。
- 二、甲方願遵守「個人資料保護法」規定，不將上開資訊洩漏、複製、轉讓、再使用、交付或非本申請案使用範圍。
- 三、本案資料保密期限，不受專案工作完成(結案)、不同工作地點及時間之限制。甲方如有違反上開法令規定，願負相關法律責任。
- 四、甲方違反本資料安全保密切結書之規定，致造成當事人權益損害時，甲方同意無條件負擔全部責任，包括涉訟所須支付之一切費用及賠償。當事人對甲方提出請求、訴訟，經以書面通知甲方提供相關資料，甲方願充份合作提供。

具切結人 姓名： \_\_\_\_\_ (簽章)

| 申請單位 | 會辦單位 | 批 示 |
|------|------|-----|
| 承辦人  | 教務處  |     |
| 單位主管 | 註冊組  |     |