

## 個人資料使用授權同意書

本同意書說明聖母醫護管理專科學校(以下簡稱本校)將如何處理、利用其蒐集之個人資料。當您簽署本同意書時，表示您已閱讀、瞭解並同意接受本同意書之所有內容及其後修改變更規定。若您未滿二十歲，應於您的法定代理人閱讀、瞭解並同意本同意書之所有內容及其後修改變更規定後，方得使用本服務。但若您已接受本服務，視為您已取得法定代理人之同意，並遵守以下所有規範。

### 一、基本資料之蒐集、更新及保管

1. 本校蒐集您的個人資料在中華民國「個人資料保護法」與相關法令之規範下，將在本校所提供的業務範圍內或依法得為交互運用之規範下進行，除法律另有規定外，不會將其做為超出蒐集之特定目的以外之用途。
2. 本校因執行業務所蒐集您的個人資料包括姓名、性別、出生年月日、身分證字號、住居所地址、各類電信電話號碼、電子郵件信箱、照片暨電子檔、聯絡人資訊、個人金融機關資訊、生物特徵辨識資料(參考教育部「校園使用生物特徵辨識技術個人資料保護指引」)及其他可辨識您個人之資料及後續就業機構資料等。
3. 若您的個人資料有任何異動，請主動向本校申請更正，使其保持正確、最新及完整。
4. 若您提供錯誤、不實、過時或不完整或具誤導性的資料，您將損失相關權益。
5. 您可依中華民國「個人資料保護法」，就您的個人資料行使以下權利：  
(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。

**但因本校執行職務或業務所必須者，本校得拒絕之。**若您欲執行上述權利時，請與本校聯繫。但因您行使上述權利，而導致權益受損時，本校將不負相關賠償責任。

### 二、蒐集個人資料之目的

1. 本校蒐集之個人資料，將運用於在校學籍、調查畢業生流向、辦理教育、門禁系統、就業輔導服務、校友聯繫及校務宣導等相關工作。
2. 當您的個人資料使用方式與當初本校蒐集的目的不同時，我們會在使用前先徵求您的書面同意，您可以拒絕向本校提供個人資料，但您可能因此喪失您的權益。
3. 本校利用您的個人資料期間為在校就學期間及畢業後六年內，利用地區為台灣地區。

### 三、基本資料之保密

您的個人資料受到本校之保護。本校如違反「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，本校將於查明後以電話、信函、電子郵件或網站公告等方法，擇適當方式通知您。

### 四、同意書之效力

1. 當您簽署本同意書時，即表示您已閱讀、瞭解並同意本同意書之所有內容，您如違反下列條款時，本校得隨時終止對您所提供之所有權益或服務。
2. 本校保留隨時修改本同意書規範之權利，本校將於修改規範時，於本校網頁(站)公告修改之事實，不另作個別通知。如果您不同意修改的內容，請勿繼續接受本服務。否則將視為您已同意並接受本同意書該等增訂或修改內容之拘束。
3. 您自本同意書取得的任何建議或資訊，無論是書面或口頭形式，除非本同意書條款有明確規定，均不構成本同意條款以外之任何保證。

### 五、準據法與管轄法院

本同意書之解釋與適用，以及本同意書有關之爭議，均應依照中華民國法律予以處理，並以臺灣宜蘭地方法院為管轄法院。

我已閱讀並接受上述同意書內容

我已滿二十歲 我未滿二十歲(未滿二十歲，當事人及法定代理人皆需簽名)

當事人簽名 \_\_\_\_\_ (請親簽) 年 月 日 學號： \_\_\_\_\_

法定代理人簽名 \_\_\_\_\_ (請親簽) 年 月 日