

高雄市少年代表遴選報名表

姓名		性別		貼一張最像你本人的照片 勿超過格子大小
出生年月日		身分證字號		
聯絡電話		家長姓名／ 聯絡電話		
就讀學校		科系／年級		
臉書連結		Line ID		
戶籍地址	通訊地址(<input type="checkbox"/> 同上)：			
E-mail 信箱				
身分勾選 (可複選)	<input type="checkbox"/> 身心障礙證明 <input type="checkbox"/> 原住民 <input type="checkbox"/> 新二代 <input type="checkbox"/> 中輟或中離生 <input type="checkbox"/> 有中／低收入戶證明 <input type="checkbox"/> 我住在機構			
照顧需求	<input type="checkbox"/> 特殊疾病(心臟病、氣喘、過敏等須緊急應變之疾病等)： _____			

家長(監護人)同意書

本人_____ (家長／監護人) 已詳讀有關高雄市政府社會局所辦理之高雄市
 少年代表遴選及培力計畫簡章並同意_____ (學員) 全程參與。

姓名(簽章)： _____ 身分證字號： _____

聯絡電話： _____

聯絡地址： _____

中 華 民 國 年 月 日

<p>自我介紹</p>	<p>《請以300字以內簡單分享》</p>
<p>包含參與動機、關注議題、任期內參與的期待</p>	<p>《請以300字以內簡單說明》</p>

→身分證影本(或戶口名簿影本)

(正面)	(背面)
------	------

→學生證影本

(正面)	(背面)
------	------

個人資料使用同意書(必填)

基於「個人資料保護法之規定」，以下說明請您詳閱後簽署同意：

- 一、 本人同意將參與本方案所填載及提供個人資料之申請表及相關文件，作為本方案行政作業及保險所用，得依「個人資料保護法」相關規定為必要之蒐集、處理及運用；本人亦同意主辦單位按法令規定留存申請表及相關文件。
- 二、 本人同意參與本方案後之肖像(包含照片及動態影像)予主辦單位於相關業務中使用，亦同意用於社會福利服務宣導及相關宣導印刷品。
- 三、 依「個人資料保護法」第8條第1項第6款規定，機關必須明確告知對您權益的影響，如您未於簽名欄中簽名，本單位將無法進行必要之審核及處理作業，致無法提供您相關之服務。

我已閱讀但不同意部分同意書內容：_____

我已閱讀並接受上述同意書內容

立同意書本人(學員) _____ (簽名) 身分證字號_____

立同意書家長/監護人_____ (簽名) 身分證字號_____

聯絡電話：

聯絡地址：

中 華 民 國 年 月 日

高雄市少年代表遴選 機關/團體推薦表

※無者免填※

單位名稱			
聯絡人姓名		推薦單位 印信	
職稱			
連絡電話			
單位地址			
推薦理由(推薦單位填寫)			