

本表單蒐集個人資料，僅限於本館校友借書證保證金退費使用，非經當事人同意，決不轉做其他用途，亦不會公布任何資訊，並遵循本校資料保存與安全管控辦理。

元培醫事科技大學 圖書館 借書保證金退費申請表

姓名		身分證字號		聯絡電話	
退費原因				身份別	<input type="checkbox"/> 校友 <input type="checkbox"/> 新竹市民 <input type="checkbox"/> 短期聘任 <input type="checkbox"/> 進修人員 <input type="checkbox"/> 其他
退費方式	<input type="checkbox"/> 1.親自至出納組領取支票〔請攜帶證明文件及私章〕 <input type="checkbox"/> 2.第一商業銀行帳號(限本人)帳號：_____ (請檢附第一商業銀行存摺封面影本乙份) <input type="checkbox"/> 3.其他銀行帳號(限本人)帳號：_____ (請檢附銀行存摺封面影本乙份，需扣手續費10元) <input type="checkbox"/> 4.掛號郵寄 收件人： <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 親友_____ (請檢附28元掛號回郵信封) 地址：□□□ 縣市 鄉鎮區 村里 路街 段 巷 弄 號 樓之 申請人_____ 同意於退費金額中扣除\$28掛號郵資。 註明：請持原保證金收據、借書證及退費申請表至出納組辦理退費。				
核退金額	申請人 <input type="checkbox"/> 已歸還所借圖書。 <input type="checkbox"/> 無積欠罰款。 應退總金額：新台幣 萬 仟 佰 拾 元整				
申請人				申請日期	年 月 日
承辦人				單位主管	

保證金繳費收據粘貼處(浮貼)

背面個人資料蒐集告知暨同意書，請閱讀後簽名。

元培醫事科技大學圖書館個人資料蒐集告知暨同意書

元培醫事科技大學圖書館(以下簡稱本館)依據「圖書館圖書資料管理辦法」提供各項服務，依「個人資料保護法」(以下簡稱個資法)第八條第一項規定，告知下列事項，請詳閱。

- 一、 蒐集個人資料之目的：本館為執行退費業務，需蒐集您的個人資料。
- 二、 蒐集之個人資料類別：本館因執行業務蒐集您的個人資料，包括姓名、身分證統一編號、銀行帳號、聯絡電話與聯絡地址等。
- 三、 個人資料之流向：本表單完成退費後，留存於會計室。
- 四、 您得自由選擇是否提供相關個人資料，惟若拒絕提供個人資料或提供之資料不足時，本館將無法提供相關服務。
- 五、 個人資料之權利及權益：您可依個資法規定，得就本館保有您的個人資料行使以下權利：
 1. 請求查詢或閱覽、補充或更正。
 2. 請求製給複製本。
 3. 請求停止蒐集、處理、利用或删除，惟本館因執行業務所必須者，本館得不依請求為之。
- 六、 個人資料之保密：本校將善盡個人資料保護之責。如因天災、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，本館將於查明後以電話、電子郵件或網站公告等方法，擇適當方式通知您。
- 七、 受理個人資料抱怨、申訴與外洩事件以及負責個人資料保護業務之協調聯繫，可透過以下管道進行聯絡：

【本館個資保護聯絡窗口】
圖書資訊處 圖書組
連絡電話 03-5381183 #2285
Email：library@mail.ypu.edu.tw
- 八、 聲明書之效力：
 1. 當您完成簽章時，即表示您已閱讀瞭解並同意本告知暨同意書的內容。
 2. 本館保留隨時修改本同意書之權利，內容修改時將於本館網站公告。如您未於公告後一個月內提出異議或仍繼續使用本館相關服務，將視為您已同意並接受增訂或修改內容。

☐我已閱讀並接受上述同意書內容

立 同 意 書 人 ：
同 意 書 日 期 ：

