

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，絕不轉做其他用途，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 短期聘任或進修人員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					
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. 掛號郵寄 收件人：□本人 □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。				
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

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：本館為執行退費作業，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、國民身分證統一編號、連絡電話與地址等。

三、個人資料利用之期間與地區：本館將於蒐集目的之存續期間合理的利用您的個人資料，包括因業務執行所必須之各項聯繫與通知。

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：本館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、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 ：

同意人身分證字號(後4碼)：

同 意 書 日 期 ：