**#新竹視角 影像徵件活動｜報名表**

**Perspective of Hsinchu - Photography And Short Film Requisition | Application Form**

請以正楷詳實書寫，並詳閱活動辦法。

Please complete all fields in BLOCK LETTERS and read the regulations.

投稿項目 Category： □ 平面攝影組 Photography □ 動態影片組 Short Film

|  |  |
| --- | --- |
| **參賽者基本資料表 Basic Information** | |
| 姓名/團體名稱 Name  團隊成員(若個人創作則免填) Team Members (Solo entries do not have to fill this out.) | |
| 身份證字號/護照號碼 ID no./Passport no. | 生日 Date of Birth (Y/M/D)  年(Y) 月(M) 日(D) |
| 國籍 Nationality | 戶籍地 County/City |
| 公司/學校 Company/School Name | 部門/系所 Department |
| 行動電話 Mobile  聯絡電話 Phone （日Day） （夜 Night） | |
| 電子信箱 Email | |
| 通訊地址 Address  □□□-□□ | |
| **作品資料表 Information of The Artwork** | |
| 作品名稱 Title of Work | |
| Spot(s) of Shooting (Please write the detailed location in Hsinchu city. Eg. In front of Hsinchu city government.)  作品取景地點(請書寫在新竹市內的精確位置)，如新竹市政府前。 | |
| 作品拍攝時間 Date of Shooting | |
| 個人資歷 (自由填寫) Personal Experiences (Optional) | |
| 作品文字說明（100~300字） Descriptions of The Artwork (100-300 words) | |

本人保證所檢附之報名資料皆屬實，並同意遵守活動辦法。

I hereby confirm that all information provided in this application form is accurate and complete, and I will conform to the related regulations

（簽名Signature）

中華民國107年(Y) 月(M) 日(D)

**#新竹視角影像徵件活動-個人資料使用授權同意書**

您好：

為了保障您的權益，請務必詳閱本同意書之各項內容。

一、#新竹視角影像徵件活動之主辦單位新竹市政府及執行單位沃沃美學股份有限公司（以下簡稱機關）為聯繫及辦理比賽等相關業務之需求，必須取得您的個人資料，在個人資料保護法及相關法令之規定下，機關將依法蒐集、處理及利用您的個人資料。

二、您所提供以下的個人資料：姓名、性別、出生年月日、身份證字號、連絡方式(包括但不限於電話號碼、E-MAIL或居住地址)或其他得以直接或間接識別您個人之資料皆受機關保全維護，並僅限於本活動使用。

三、若您所提供之個人資料，經檢舉或機關發現不足以確認您的身分真實性或其他個人資料冒用、盜用、資料不實等情形，機關有權終止您參賽之權利。

四、您同意機關以您所提供的個人資料確認您的身份、與您進行連絡、提供您機關之相關業務資訊，以及其他隱私權保護政策規範之使用方式。

五、您可依個人資料保護法第3條規定，就您的個人資料向機關(一)請求查詢或閱覽、(二)製給複製本、(三)請求補充或更正、(四)請求停止蒐集、處理及利用或(五)請求刪除。但因(一)妨害國家安全、外交及軍事機密、整體經濟利益或其他國家重大利益、(二)妨害公務機關執行法定職務、(三)妨害機關或第三人之重大利益，機關得拒絕之。

六、個人資料蒐集之特定目的消失或期限屆滿時，機關將主動或依當事人之請求，刪除、停止處理或利用該個人資料。但因執行職務或業務所必須或經當事人書面同意者，不在此限。

七、機關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，應查明後，於電話或信函或電子郵件或網站公告等方法中，擇其適當方式通知您。

八、您瞭解此一同意符合個人資料保護法及相關法規之要求，具有書面同意機關蒐集、處理及利用您的個人資料之效果。

當您親自簽章完成後，即視為您已詳閱並了解本同意書的內容，且同意遵守所有事項，謝謝。

□本人同意　　□本人不同意。

姓名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(簽章) 法定代理人：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(簽章)

註:未滿18歲之作者須法定代理人簽署

中 華 民 國 年 月 日