

彰化縣北斗國民小學學生個人資料調閱申請書

申請日期： 年 月 日

申請人	電腦處理個人資料保護法之調閱(工作天 10 天)				校務之調閱(工作天 5 天)	
	姓名	(請檢附證件)			單位申請人	單位主管
	服務單位					
	身分證號		生日			
	聯絡電話		與當事人關係			
戶籍地址						
調閱目的 (請詳述)						
調閱對象	姓名：_____、_____； <input type="checkbox"/> 全校； <input type="checkbox"/> 其他					
調閱項目 (請勾選)	<input type="checkbox"/> 科系、年制、班級 學號、性別、狀態	<input type="checkbox"/> 准 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 姓名	<input type="checkbox"/> 准 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 原畢業學校	<input type="checkbox"/> 准 <input type="checkbox"/> 否
			<input type="checkbox"/> 通訊電話	<input type="checkbox"/> 准 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 監護人姓名	<input type="checkbox"/> 准 <input type="checkbox"/> 否
			<input type="checkbox"/> 通訊住址	<input type="checkbox"/> 准 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 監護人電話	<input type="checkbox"/> 准 <input type="checkbox"/> 否
	<input type="checkbox"/> 身分證字號	<input type="checkbox"/> 准 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 戶籍住址	<input type="checkbox"/> 准 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 監護人住址	<input type="checkbox"/> 准 <input type="checkbox"/> 否
	<input type="checkbox"/> 在學身分	<input type="checkbox"/> 准 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 出生年月日	<input type="checkbox"/> 准 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是否為本校 畢業生	<input type="checkbox"/> 准 <input type="checkbox"/> 否
	<input type="checkbox"/> 入學身分	<input type="checkbox"/> 准 <input type="checkbox"/> 否		<input type="checkbox"/> 准 <input type="checkbox"/> 否		<input type="checkbox"/> 准 <input type="checkbox"/> 否

說明：

1. 資料申請者為單位時，不得作為個人使用。
2. 資料申請者同意對於資料的運用及保密，如有違反「電腦處理個人資料保護法」之相關規定者，悉依該法第五章之相關罰則處理。
3. 資料申請者不得洩漏資料供其他人使用，造成資料之外洩者，依相關之法律規定處理。
5. 調閱流程：

電腦處理個人資料保護法之調閱，由承辦單位與當事人聯絡後勾選「准」或「否」。

註冊組	主任	批 示