

屏安福 D+卡 防走失定位服務申請同意書

版本:2022.02.15 修正版

卡片使用人基本資料(必填) (此欄位為填寫 <u>卡片持卡人</u> 資料)					
*姓名		*性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	卡號	/
*出生日期	年 月 日	卡片 ID			
*連絡電話	*身分證字號				
*地址					
特殊疾病					
第一聯絡人基本資料(必填) (此欄位為填寫 <u>卡片守護人</u> 資料)					
*姓名		*性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	*關係	
*連絡電話	LINE ID				
*地址					
e-mail(帳號)					

系統將發送帳號開通連結至此信箱，請至信箱內啟用帳號，並設置密碼，即可完成註冊。

第二聯絡人基本資料(選填) (此欄位為填寫 <u>卡片共同守護人</u> 資料)					
姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	關係	
連絡電話	LINE ID				
地址					
e-mail(帳號)					

卡片審核			
申請方式	<input type="checkbox"/> 個人申請 <input type="checkbox"/> 團體申請 單位：_____		
申請方案	<input type="checkbox"/> 屏安回饋守護 (凡配戴者居住於以下區域，均可免費申請試用： 屏東縣竹田鄉西勢村、竹田村、大湖村、頭崙村、南勢村、六巷村、 泗洲村、永豐村、福田村) <input type="checkbox"/> 其他_____		
裝置種類	<input type="checkbox"/> 屏安 D+卡 <input type="checkbox"/> 其他_____	領取/填表日期	年 月 日
起訖日期	年 月 日起 至 年 月 日止	業務簽名	

我已閱讀申請書背面 屏安福 D+卡防走失定位服務「個人資料蒐集、處理、利用告知暨同意書」，且同意配合相關事項

申請人簽名(蓋章)：_____

日期： 2022 年 月 日

屏安福 D+卡 防走失定位服務 個人資料蒐集、處理、利用告知暨同意書

本公司執行/辦理防走失定位服務之事由，蒐集、處理及利用您所提供，或未來將提供的個人資料，茲依據個人資料保護法（以下稱個資法）第 8 條規定告知下列事項：

- (一) 蒐集目的：辦理本案防走失定位服務之事由及相關行政管理、數據分析實證、報表產出。
 - (二) 個資類別：辨識個人者如姓名、性別、通訊、Email、地址及其他得以直接或間接識別本人之資料等。
 - (三) 利用期間：至蒐集目的消失、申請服務起訖終止為止。
 - (四) 利用地區：除蒐集之目的涉及國際業務或活動外，本公司僅於中華民國領域內利用您的個人資料。
 - (五) 利用對象及方式：於蒐集目的之必要範圍內，利用您的個人資料。
 - (六) 當事人權利：您可向本公司「個資當事人權利行使窗口」行使查詢或請求閱覽、製給複製本、補充或更正、停止蒐集處理利用或刪除您的個人資料之權利，電話：02-7709-8893。
 - (七) 不同意之權益影響：若您不同意提供個人資料，本公司將無法為您提供特定目的之相關服務。
- 本人已閱讀並了解上述之告知事項，並同意 貴公司在符合上述告知事項範圍內蒐集、處理及利用本人個人資料，且同意願意配合此案蒐集目的相關事項，並於本表簽名以示同意立書。

方案內容：

方案內容	屏安回饋守護
方案費用	原價\$150/月 免費
申辦資格	凡配戴者居住於以下區域，均可免費申請試用： 屏東縣竹田鄉西勢村、竹田村、大湖村、頭崙村、南勢村、 六巷村、泗洲村、永豐村、福田村

注意事項：

- (一) 本服務裝置使用權之歸屬悉以申請書持卡人名稱為準。持卡人之名稱如有不實，發生糾紛時請自行負責。
- (二) 為方便資料留存，填寫此申請書時請以正楷書寫。
- (三) 租約期間如有產品使用問題，可撥打本公司客服專線洽詢，如產品有損壞，所有故障原因認定，須經由維修技師判斷。租約期間使用不當之人為因素所致之故障或損壞，需依產品維修價格賠償費用。
- (四) 合約到期且無續約本服務時，需繳還本產品，若產品遺失、人為因素損壞需依產品價格賠償費用。
- (五) 針對方案內容本公司保有變更、終止或取消的權利。
- (六) 若對本服務有任何疑問，即可撥打 0968-018-781 業務專員 張先生。