花蓮縣秀林國小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  服務單位 | (請檢附證件) | | | | | | **單位申請人** | | **單位主管** | |
|  | |  | |
| 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： 、 ；□全校；□其他 | | | | | | | | | | | |
| 調閱項目(請勾選) | □科系、年制、班級  學號、性別、狀態 | | □准□否 | | □姓名 | | □准□否 | | □原畢業學校 | | □准□否 | |
| □通訊電話 | | □准□否 | | □監護人姓名 | | □准□否 | |
| □通訊住址 | | □准□否 | | □監護人電話 | | □准□否 | |
| □身分證字號 | | □准□否 | | □戶籍住址 | | □准□否 | | □監護人住址 | | □准□否 | |
| □在學身分 | | □准□否 | | □出生年月日 | | □准□否 | | □是否為本校  畢業生 | | □准□否 | |
| □入學身分 | | □准□否 | |  | | □准□否 | | □准□否 | |

說明:

1. 依據花蓮縣國民小學學生學籍管理辦法，學生學籍資料之保管應用，不得違反政府資訊公開法及電腦處理個人資料保護法及其施行細則等相關規定。
2. 資料申請者為單位時，不得作為個人使用。
3. 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。
4. 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：

(一)**校務**或學籍資料維護所需之調閱者，**會辦資訊業務承辦人**轉出電子檔。

(二)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」**。**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **教導處(教務組)** | **資訊業務承辦人** | **批 示** |
|  |  |  |