紀錄編號： -

**推廣教育業務及個人資料保密同意書**

本人自 年 月 日起，參與高雄醫學大學推廣教育業務：

業務名稱：

業務執行起迄日期：

本人同意因從事推廣教育課程相關工作而經手或取得之任何形式資料（含文件、媒體、電子檔、照片等）及公務機密，非因業務需要並經高雄醫學大學授權，不得對外提供或是將獲得之全部（或部份）資料內容以各種型式媒體重製發行，並將善盡保管及保密之責任，願遵守「營業祕密法」、「資通安全管理法」及「個人資料保護法」等資訊保護與個人資料保護相關法令。本人若違反前述保管或保密條款，而致高雄醫學大學或善意第三者遭受損害，概由本人負責賠償並負相關法律責任，業務結束後3年內仍負有保密義務，如法令另有規定則從其規定。

此 致

高雄醫學大學

姓　　　　　名：

職　　　　　稱：

簽　　　　　章：

中　　華　　民　　國　　　　　　年　　　　　　月　　　　　　日

-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

上列「推廣教育業務及個人資料保密同意書」向您蒐集之個人資料，將在採購與供應管理、資通安全與管理、契約、類似契約或其他法律關係事務等範圍內使用，並在蒐集目的之存續期間內於中華民國境內，由本校執行上述特定目的事務相關人員，以自動化機器或其他非自動化方式合理利用您的個人資料。本校將遵守「個人資料保護法」之規定妥善保護您的個人資訊，如您選擇拒絕提供上述個人資料，本校為維護資訊安全有權拒絕您參與上述服務或工作。

我已閱讀並瞭解前述個人資料保護權益內容，並同意高雄醫學大學可在所告知之特定目的下，蒐集、處理及利用相關資料。

同意人：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿