附件二：家長同意書

**◆注意事項：**

# 國立成功大學社會科學院【腦影像數據分析】-第四期

1. 於活動期間，學員應遵守各項安全規定，若未依規定或不接受輔導者，將停止該學員參加本課程。恕不退費。
2. 如發生各項天災，政府宣佈活動地點停課等因素，本研習將依實際狀況通知學員活動延期辦理。
3. 研習期間不得擅自離開上課區域，若有要事必須暫時離開上課區域，請於報到時出示家長證明書。若屬緊急事件不得已須提前離開，則務必由家長親自來電告知。
4. 建議不要攜帶太多現金及貴重物品，如欲攜帶請自行小心保管。
5. 本研習課程不過夜，每日下課後之個人活動安排，請家長與學生做好自我管理。
6. 若因開課人數不足或其他因素造成無法開課，主辦單位有權更改課程時間。

* **活動照片/影片授權說明：**為符合民法肖像權相關規定，本中心使用學員活動照片/影片須取得學員及其家長之授權(因學員未成年須取得法定代理人同意)，故徵詢家長同意授權本中心使用活動之照片/影片。
* **個人資料蒐集說明：**依據個人資料保護法，第八條第一項規定，向台端告知下列事項，請台端詳閱並同意本主辦單位蒐集、處理及利用台端資料：一、蒐集之目的：本單位為推廣AI人才養成相關業務，需蒐集您的個人資料。二、蒐集之個人資料類別：本單位蒐集您的個人資料包括中文姓名、學校、性別、年級、連絡電話與地址、電子郵件地址、緊急聯絡人與聯絡人電話等，詳如報名申請表內容。
* 請將此同意書交由家長詳細閱讀並親筆簽名後，拍照或掃描上傳報名表。謝謝!!
* 主辦單位收到此同意書後，經確認無誤後始同意學員參加本計畫。

# 家長同意書

茲【同意】

1. 本人子女 參加**國立成功大學社會科學院【腦影像數據分析第四期】**，活動期間為民國113/03/09(六)–113/03/10(日)，共兩日，每日上午9時～下午5時，了解並遵守研習規則，用心學習，爭取個人榮譽，維持團體上課秩序，注意自身安全。
2. **國立成功大學社會科學院**對於本人子女參加**【腦影像數據分析第四期】**之活動照片/影片與姓名，在活動現場、網站宣傳頁面及成果報告書等，有修改、編輯、重製、公開發表及非營利使用之權利。
3. 本人已詳閱、了解個人資料蒐集說明所告知蒐集目的、資料類別及其內容。

**此致 國立成功大學社會科學院**

**家長簽章： 與學生關係：**

**市話號碼： 行動電話：**

中華民國 年 月 日