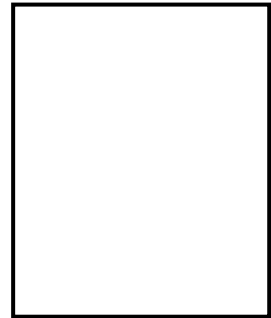


106 年愛盲基金會愛盲學院

【還我從容的每一刻--身心平衡與核心肌群運動課程 報名表】

1. 學員姓名：
2. 手機號碼：
3. 聯絡電話及分機：
4. 身分證字號：
5. 服務單位：
6. 電子信箱：
7. 戶政地址：
8. 通訊地址：
9. 興趣與專長(請各列舉一項)：
10. 緊急連絡人姓名：
 連絡電話：
 手機：
 住址：
 電子信箱：
11. 自我期許(想從此課程學習)：
12. 如何得知此課程訊息：
13. 學員相關證件：



個人資料使用聲明：

財團法人愛盲基金會，向您取得之個人資料；包含個人姓名、地址、電話、電子郵件學歷、經歷等，得以直接或間接識別個人的相關資訊，使用於愛盲基金會及附屬機構合於法人登記項目或章程所載之目的事業，並遵守「個人資料保護法」之規定**妥善保護您的個人資料**。於此前提下，您同意愛盲基金會得於法律許可之範圍內處理及利用相關資料以提供資訊或服務，並得於愛盲基金會之營運地區向您提供服務活動資訊，但您仍可依法律規定之相關個人資料權利主張如下事項：**查詢、閱覽、複製、補充、更正、處理、利用及刪除**，請於上班時間以電話或電子郵件與愛盲基金會聯繫。

電話：02-2361-6663；Mail：eyelove@tfb.org.tw。