

愛盲基金會愛盲學院

【認識自己的身體，探討自我的瑜珈旅程 報名表】

報名日期： 年 月 日

1. 學員姓名：
2. 手機號碼：
3. 聯絡電話及分機：
4. 電子信箱：
5. 生日：
6. 視力狀況：
7. 職業：
8. 如何得知此課程訊息(可複選)：

愛盲學院官網 愛盲學院 FB 中華光鹽愛盲協會 國立台灣圖書館

教育部無障礙全球資訊網 e-mail 朋友介紹

其他：

8. 對課程的期望(可複選)：

技能提升 實務操作提升 增加收入 生活品質提升 培養多元興趣

其他：

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、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。