**2023臺北馬拉松志工報名表(個人)**

本人身心健康，於服務期間，願聽從各組組長指導，配合事前訓練與當日工作，不遲到不早退，以身為臺北馬拉松志工為榮。

|  |  |
| --- | --- |
| 姓　　　名： | |
| 身分證字號： | 性　　別：男女 |
| 出生年月日： / / （year/month/day） | 年　　齡：　　　　　歲 |
| 聯絡電話： | 行動電話： |
| 地址： | |
| E-mail(必填)： | |
| 紀念衫尺寸：S號M號L號XL號2L號 (依實際發放尺寸為準) | |
| 現職：.學生，學校及科系：社會人士，公司/行業別：  其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| 學歷：碩博士　大學/大專　高中　　國中小 | |
| 語言能力：  ＊英文精通中等尚可＊日文精通中等尚可＊韓文精通中等尚可  ＊其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| 其他專長：攝影團康醫護舞蹈電腦其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| 曾擔任過哪一年臺北馬拉松的志工：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 年 第一次報名參加 | |
| 是否曾擔任其它國際活動志工：否是，活動\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_　期間\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| 是否曾擔任其他志工：.否　　是，活動或單位\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_　期間\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| 有無介紹新人加人本次志工行列:  有，\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 等十名 ( 待確認錄取人數） | |
| **★必須出席12/02(六)志工訓練大會，否則視同放棄資格。** | |

**工作志願：請依志工分組任務說明表，選擇欲服務之組別：(請見下頁志工分組任務說明表)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 第一志願 | 組別編號： | 組別名稱： |
| 第二志願 | 組別編號： | 組別名稱： |
| 第三志願 | 組別編號： | 組別名稱： |
| 第四志願 | 組別編號： | 組別名稱： |

**最大專長描述與說明（可在此區補充任何個人專長資訊）：  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**2023臺北馬拉松志工報名表(團體- 5人以上填寫)**

本人身心健康，於服務期間，願聽從各組組長指導，配合事前訓練與當日工作，不遲到不早退，以身為臺北馬拉松志工為榮。

＊每人皆需填寫個人報名表格，此表為統整用。5人以上，需加附此表 ( 此表人數可自行複製 )

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 主聯絡人姓名：  聯絡電話：  聯絡地址： | | | | 副聯絡人姓名：  聯絡電話：  聯絡地址： | | | 尺寸統計： XS:  　　 　　S：  　　　 　M：  　　　 　L：  　　　　 XL：  　　　　 2L：　　 件 | |  |
| 團體第一志願 | | | 組別編號： | | | | 組別名稱： | | |
| 團體第二志願 | | | 組別編號： | | | | 組別名稱： | | |
| 團體第三志願 | | | 組別編號： | | | | 組別名稱： | | |
|  | 姓名 | 身分證字號 | 出生年月日 | | 聯絡電話 | 緊急聯絡人/緊急聯絡人電話 | | 衣服尺寸 | |
| 1 |  |  |  | |  | 姓名: | | XS S M  L XL 2L | |
| 電話: | |
| 2 |  |  |  | |  | 姓名: | | XS S M  L XL 2L | |
| 電話: | |
| 3 |  |  |  | |  | 姓名: | | XS S M  L XL 2L | |
| 電話: | |
| 4 |  |  |  | |  | 姓名: | | XS S M  L XL 2L | |
| 電話: | |
| 5 |  |  |  | |  | 姓名: | | XS S M  L XL 2L | |
| 電話: | |

**大漢整合行銷股份有限公司蒐集、處理、及利用個人資料告知書**

大漢整合行銷股份有限公司(以下簡稱本公司)為落實個人資料之保護，茲依據個人資料保護法（以下稱個資法）第8條規定告知下列事項：

1. 蒐集目的及方式：

為執行臺北馬拉松志工招募活動之需要，本公司向您蒐集之個人資料，蒐集方式將透過填寫報名表方式進行個人資料之蒐集。

1. 本公司本次向您蒐集資料類別：姓名、年齡、性別、電話、手機、email、地址、身分證字號、學歷、職業。
2. 利用期間、地區、對象及方式：

(1)期間：本公司將於活動舉辦期間運用保存您的個人資料

(2)地區：本公司所在地區

(3)利用對象：本公司

(4)利用方式：書面或電子

1. 依據個資法第3條規定，您可來電02-2557-5226行使相關權利（如查詢或請求閱覽、請求製給複製本、請求補充或更正、請求停止蒐集、處理或利用、請求刪除個人資料），本公司得依個資法第14條或個資法施行細則第19條規定酌收必要之成本費用或請您為適當之釋明。
2. 若您不願意提供真實且正確完整的個人資料，將可能導致無法成功報名此活動，或影響本公司發送車馬費與活動相關物資之權益。

本人 □同意 □不同意(請擇一勾選)提供本人個人資料予貴公司為上開特定目的範圍內之蒐集、處理及利用。

本人：                                          （簽名或蓋章）

監護人：                                          （未滿18歲者須有監護人簽名或蓋章）

中     華     民     國          年          月         日

**家長同意書**

本人為未滿18歲之活動參加者\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_之法定代理人(監護人)，僅以本同意書同意報名參加2023年12月17日(星期日)由臺北市政府主辦之「2023臺北馬拉松」活動，自願報名參加相關活動，若於活動中發生任何傷亡意外，將按本活動投保之公共意外險處理(所有細節依投保公司保險契約為準)，一切與主辦單位無關。本人、家屬及所有關係人等均不能提告本活動所有相關單位或人員。

本人對於以上敘述予以同意，並願意承擔相關的法律責任，及保證提供有效的身分證和資料用於核對本人身分。

法定代理人(為未滿18歲之活動參與者之家長或監護人)

家長姓名 ： 　　　　　　　　　 　 　(簽章)

身份證字號 ：

聯絡電話：

地址：

電子信箱：

本人同意以上所填之個人資料，係供「2023臺北馬拉松」活動執行單位聯絡與證明使用。

中     華     民     國          年          月         日