

※※履行個人資料保護法告知義務※※

世新大學為在下列 2~4 事項範圍內蒐集、處理、利用您的個人資料，依據個人資料保護法第八條第一項之規定，向您告知下列事項，請您詳閱並表示同意。

1. 蒐集單位：性別研究所。
2. 蒐集目的：執行舍我獎學金(辦理獎學金申請、審查及核發等相關業務)(一〇九 教育或訓練行政)。
3. 個人資料之類別：姓名、學號、成績單、著作……等)。
4. 個人資料利用之期間：前述特定目的持續期間(利用及保存期限為為 5 年)。  
個人資料利用之地區：不限。  
個人資料利用之對象：辦理前述特定目的業務相關之當事人、第三人或機關。  
個人資料利用之方式：書面、電子及其他適當方式。
5. 您可依據個人資料保護法第三條規定，就本校保有您之個人資料，行使以下權利：(1)查詢或請求閱覽。(2)請求製給複製本。(3)請求補充或更正。(4)請求停止蒐集、處理或利用。(5)請求刪除。若您欲行使上述權利，請聯繫 02-2236-8225\*83612 性別所秘書。
6. 若您拒絕向本校提供個人資料，或向本校提供錯誤、過時，或不完整的個人資料，本校將無法為您辦理前述特定目的之業務。若因而導致您的權益受損，本校不負任何法律責任。

當您填寫並送出以下表格，即代表您（及法定代理人）同意**蒐集單位**得在上述 2~4 事項範圍內蒐集、處理、利用您的個人資料，而有書面同意之效果。

# 世新大學性別研究所 舍我獎學金申請表

學年度	_____學年度第_____學期	申請日期	年 月 日
姓名	學 號		
申請種類	<input type="checkbox"/> 獎勵學術發表		<input type="checkbox"/> 獎勵成績優異
申請項目	<input type="checkbox"/> 期刊論文____篇	刊名：	日期：
	<input type="checkbox"/> 會議論文____篇	會議名稱：	日期：
	<input type="checkbox"/> 媒體發表____篇	媒體名稱：	日期：
	<input type="checkbox"/> 網路發表____篇	網刊名稱：	日期：
檢附文件	<input type="checkbox"/> 抽印本_____本 <input type="checkbox"/> 審查通過函____份 <input type="checkbox"/> 會議論文集____冊 <input type="checkbox"/> 發表接受函____份 <input type="checkbox"/> 投稿、投書等____份		以下問題請務必填寫並簽名以示負責： 1. 發表文章是否為匿名審查？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 2. 若為匿名審查，則為： <input type="checkbox"/> 摘要審查 或 <input type="checkbox"/> 全文審查？ 3. 是否以本所研究生名義發表？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 4. 繳交申請表前，已詳閱表格下方說明 (含個資告知事項) 本人親簽：_____
	以下由所辦填寫		
所辦簽收		簽收日期	
文件狀況	<input type="checkbox"/> 齊全 <input type="checkbox"/> 待補件：_____		

1. 本所為執行舍我獎學金(辦理獎學金申請、審查及核發等相關業務)之蒐集目的，需蒐集您的個人資料類別包括：姓名、學號、成績單、學經歷等背景資料。該個人資料檔案將以合於上述特定目的向業務相關之當事人、第三人或機關為合理之利用行為，利用及保存期限為 5 年，地區不限於臺灣。您可以依據個資法第 3 條，行使以下權利：包含查詢、閱覽、製給複給本、補充更正、請求停止蒐集、處理或利用或刪除。若欲行使上述權利，請洽：02-22368225#83612 性別所秘書。您可以自由選擇是否提供個人資料，若不願意提供則無法提供您辦理相關業務。
2. 請於每學期公告之期間內填具本申請表，並檢附相關證明文件向所辦申請辦理。
3. 本申請案經所務會議審查通過後，公佈得獎名單。