

個人資料申請表

文件編號	CJSHS-ISMS-D-047	機密等級	機密	版次	1.0
------	------------------	------	----	----	-----

紀錄編號：\_\_\_\_\_

填表日期：      年      月      日

申請人		申請單位	
聯絡電話		電子郵件信箱	
地址			
個人資料檔案名稱			
申請項目： <input type="checkbox"/> 查詢 <input type="checkbox"/> 閱覽 <input type="checkbox"/> 補充 <input type="checkbox"/> 更正 <input type="checkbox"/> 製給複製本 <input type="checkbox"/> 停止蒐集 <input type="checkbox"/> 停止處理 <input type="checkbox"/> 停止利用 <input type="checkbox"/> 刪除個人資料 <input type="checkbox"/> 其他			
申請理由：			
說明事項：			
資料需求相關單位會簽批核			
秘書室審核結果： <input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意			簽章
審核意見說明：			
承辦人簽章：		單位主管簽章：	
完成日期：			

※依據「個人資料保護法」第三條之規定辦理。