**財團法人彰化縣私立崇德社會福利慈善事業基金會**

**2019樂促祖孫情─三代fun科學**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 隊員一 | 隊員二 | 隊員三 |
| 直系親屬、尊  親屬姓名 |  |  |  |
| 身分證字號 |  |  |  |
| 生日 |  |  |  |
| 血型 |  |  |  |
| 地址 |  |  |  |
| 聯絡電話 |  |  |  |
|  | 隊員一 | 隊員二 | 隊員三 |
| 孫輩姓名 |  |  |  |
| 身分證字號 |  |  |  |
| 生日 |  |  |  |
| 血型 |  |  |  |
| 地址 |  |  |  |
| 聯絡電話 |  |  |  |

茲同意敝子弟\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 參加財團法人彰化縣私立崇德社會福利慈善事業基金會舉辦之2019樂促祖孫情─祖孫科學營，活動期間108年9月7日上午8點到中午12點（中午休息1小時），比賽期間隨行長輩會提醒敝子弟遵從競賽秩序和規則，爭取團隊榮譽和維持會場秩序。

家長簽名：

……………………………………………………………………………………………………………………………………………

同 意 書

本人同意將參與本活動所填載及提供個人資料之報名表及相關文件，作為貴單位保險及行政作業所需，得依個人資料保護法相關規定為必要之蒐集、處理及利用。本人亦同意基金會得按法令規定之保存期限留存報名表及相關文件。

簽 名： 日 期：

……………………………………………………………………………………………………………………………………………

※附註

（1）本活動已投保公共意外責任保險。

（2）如活動當天有事無法來參加，請事前（9月5日前）來電通知。

（3）活動如邁不可抗拒之因素，本基金會保有隨時修改活動辦法或中止本活動的權利。

（5）如有未盡事宜，本基金會保留修改、終止、變更活動內容細節的權利。