

「金門閱讀島-圖書巡迴車下鄉」

報名表

社區/機關 名稱		聯絡人姓名	
電子郵件 (無免填)		聯絡人電話	
預計辦理月份 (請填寫 9 月-11 月)		代理人姓名	
		代理人電話	
預計辦理時間 (請勾選第一及第二 理想時間) (若欲重複選填時， 再進行協調)	第一順位：時間皆為晚上 18:00-20:00 <input type="checkbox"/> 星期一 <input type="checkbox"/> 星期二 <input type="checkbox"/> 星期三 <input type="checkbox"/> 星期四 <input type="checkbox"/> 星期五 第二順位：時間皆為晚上 18:00-20:00 <input type="checkbox"/> 星期一 <input type="checkbox"/> 星期二 <input type="checkbox"/> 星期三 <input type="checkbox"/> 星期四 <input type="checkbox"/> 星期五		
社區/機關 建議事項			
個人資料使用授權書	1. 本局因辦理「金門閱讀島-圖書巡迴車下鄉」所需，蒐集之個人資料，僅供本局辦理圖書巡迴車聯絡相關業務使用。 2. 如未取得個人之同意，本局將無法審核所提之相關資料。 3. 您已詳閱上述內容，並同意本局於合理範圍內處理及使用您的個人資料，且同意本局留存本同意書，供日後查驗。		

立同意書人：

(請簽名)