

蒐集個人資料告知事項暨個人資料提供同意書

蒐集個人資料告知事項

社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會為遵守個人資料保護法規定，在您提供個人資料予本會前，依法告知下列事項：

- 一、社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會(以下簡稱本會)為舉辦 2024 年口腔健康打卡保衛戰活動、推廣正確潔牙資訊等目的而獲取您下列個人資料類別：姓名、LINE 名稱、LINE 圖像、個人照片(包含本人及親友)、連絡方式(包括但不限於電話號碼、E-MAIL、居住地址)等，或其他得以直接或間接識別您個人之資料。
- 二、本會將依個人資料保護法及相關法令之規定下，蒐集、處理及利用您的個人資料。
- 三、本會將於蒐集目的之存續期間合理利用您的個人資料。
- 四、本會僅於中華民國領域內利用您的個人資料。
- 五、本會將於原蒐集之特定目的、本次活動以外之推廣口腔衛生資訊目的範圍內，合理利用您的個人資料。
- 六、您可依個人資料保護法第 3 條規定，就您的個人資料向本處行使之下列權利：
 - (一)查詢或請求閱覽。
 - (二)請求製給複製本。
 - (三)請求補充或更正。
 - (四)請求停止蒐集、處理及利用。
 - (五)請求刪除。
- 七、若您未提供正確之個人資料，恕本會將無法讓您成功參與本次活動(包含打卡、完成隱藏任務及抽獎等)。
- 八、本會因業務需要而委託其他機關處理您的個人資料時，本會將會善盡監督之責。

個人資料之同意提供

同意，本人已充分知悉貴會上述告知事項，並同意貴會蒐集、處理、利用本人之個人資料。

不同意，本人拒絕貴會蒐集、處理、利用本人之個人資料。
(若您拒絕提供個人資料，恕本會將無法讓您參與本次活動)