

查詢個人相關資料同意書

本人_____報名參加 嘉藥學校財團法人嘉南藥理大學 辦理 _____
異國料理烹飪技能班 訓練課程，並已瞭解下列內容，同意由政府機關及其
委託單位、公立職業訓練機構、公立就業服務機構及據點或上開訓練單位查詢
本人職業訓練、就業保險、勞工保險、網際網路就業服務系統以及資遣通報系
統等相關資料至蒐集目的消失為止：

- 一、適用對象：年滿15歲以上、具工作意願且工作技能不足，並報名參加失業
者職業訓練課程之失業者。
- 二、內 容：報名參加職業訓練課程者，需同意勞工主管機關、公立就業服
務機構、公立就業服務據點或職業訓練單位查詢其職業訓練、
就業保險、勞工保險、勞動部勞動力發展署網際網路就業服務
系統以及資遣通報系統等相關資料後，方可受理報名職訓課程
之申請；若不同意查詢個人相關資料，將無法進行資格審核處
理作業。
- 三、保密：本案之個人資料，將依個人資料保護法規定辦理。

此致

嘉藥學校財團法人嘉南藥理大學

立切結書人： (簽名或蓋章)

身分證明文件字號：

聯絡地址：

聯絡電話：

法定代理人： (簽名或蓋章)

(未滿20歲之未成年者須經法定代理人(父母或監護人)同意)

身分證明文件字號：

聯絡地址：

聯絡電話：

中 華 民 國 111 年 月 日