**「2019年星馬智慧商業考察及商機媒合團」--報名表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名(與護照同) | 中文： | 職稱 |  |
| 英文： | 身份證號碼 |  |
| 聯絡電話 |  O:  | 代理人姓名 |  |
|  M: | 代理人電話 |  |
| E - MAIL |  | 代理人e-mail |  |
| 公司名稱 |  | 公司網址 |  |
| 主要產品/服務 |  | 產業屬性 |  |
| 聯絡地址 |  公司□□□－□□ |
|  住家□□□－□□ |
| 參與動機（可複選） |  □觀摩主題、了解趨勢 □拓展市場 □尋求合作契機 □導入技術、創新 □以上皆是 |
| 媒合交流時段 | □希望向潛在媒合對象簡報、增進媒合機會（須準備3～5分鐘簡報，簡報內容須事先提供給執行單位，並待審核後方能確認是否可參與簡報） 希望與日方媒合之服務/技術/產品主題：﹍﹍﹍﹍﹍﹍﹍﹍﹍﹍﹍﹍﹍□觀摩即可 |
| 關注議題（可複選） | 大數據：□希望導入□已導入□希望進階創新□希望理解基礎□不感興趣AI：□希望導入□已導入□希望進階創新□希望理解基礎□不感興趣影像分析：□希望導入□已導入□希望進階創新□希望理解基礎□不感興趣AR/VR：□希望導入□已導入□希望進階創新□希望理解基礎□不感興趣機器人：□希望導入□已導入□希望進階創新□希望理解基礎□不感興趣 |
| 護照 |  □需代辦新護照（自費）□不需辦理護照 |
| 其他需求 |  □全素食 □奶蛋素 □食物過敏（請註明類別）\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ □全程單人房(需加收房間差價) |
| 特殊身體狀況 | □心臟病 □高血壓 □其他（請註明）\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 付款方式 |  □現金 □轉帳/銀行匯款 □支票 □信用卡（需手續費**2％**） |
| 發票抬頭 | □開立代收轉付公司(個人)抬頭：□開立代收轉付公司統一編號： |

茲具結本人於報名截止日後，不得任意要求退出或退款。違者，願負賠償出團之損失，視實際損失情形照價賠償。

本人簽名 ：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 簽署日期 ：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 註：報名表一人一張，另煩請報名後，以電話聯繫確認。報名編號：（由本院填寫）

蒐集個人資料告知事項暨個人資料提供同意書

財團法人商業發展研究院(下稱本院)受商業司委託辦理「**2019年星馬智慧商業考察及商機媒合團（以下簡稱本團）**，向您蒐集個人資料，依個人資料保護法令及本院個人資料保護相關規章，於蒐集您的個人資料前，告知下列事項：

1. 蒐集目的及個人資料之類別

為辦理**本團**活動作業、執行本院章程所定之業務、基於本院內部管理作業或寄送本院業務活動訊息之蒐集目的，蒐集、處理及利用您所提供下列類別之個人資料：姓名、聯絡方式(例如：電話號碼、職稱、電子郵件信箱、居住地址或工作地址)及等其他得直接或間接識別您個人之資料。

1. 個人資料之利用期間、地區、對象及方式

您的個人資料僅提供於中華民國領域內，依誠實及信用方法，在不逾越前述蒐集目的之必要範圍內，以合理方式利用至蒐集目的消失為止。

1. 當事人權利

您可就所提供之個人資料得依個人資料保護法第三條，行使下列權利：

(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、處理或利用；

(五)、請求刪除。

1. 蒐集方式

報名系統、紙本蒐集或其他方式(如個人領據)。

1. 不提供對您權益之影響

您可自由選擇是否提供您的個人資料，若所提供之個人資料不足以確認您身分真實性或不提供等情形，本院將無法提供您與蒐集目的有關之服務。

1. 聯絡方式

若有任何問題或權利行使，煩請聯繫本院聯絡人：陳研究員，電話：02-77074936，E-mail： ccytony@cdri.org.tw 我們將盡速為您處理，謝謝！

□本人已知悉且瞭解上述事項，並同意貴院於所列蒐集目的之必要範圍內，蒐集、處理及利用本人之個人資料。

立同意書人 ： （請本人簽名）