

社團法人彰化縣物理治療師公會蒐集、處理及利用個人資料告知暨同意書

社團法人彰化縣物理治療師公會(以下稱「本公會」)依據個人資料保護法之規定，告知會員蒐集、處理及利用個人資料之事項：

1. 本公會取得您的個人資料，目的在於進行會務相關工作，蒐集、處理及使用，您的個人資料是受到個人資料保護法及相關法令之規範，皆以尊重您的權益為基礎，並以誠實信用方式及以下原則為之。
2. 您同意本公會因會務作業所需，以您所提供的個人資料確認您的身份、與您進行聯絡；並同意本公會後繼續處理及使用您的個人資料，並提供予政府機關。
3. 您的個人資料會在前開蒐集目的存續期間及依法令規定要求之期間內被處理或利用；您的個人資料，僅會以電子檔案或紙本形式於我國境內供本公會處理及利用。
4. 本人同意有健保爭議、醫療糾紛件發生時，本公會得依相關政府單位(如衛生署、健保局、法院等)所請將本人之相關個人資料轉送該單位，由該單位於處理健保爭議、醫療糾紛案件之必要範圍內處理及利用。
5. 會員對於所提供之會員個人資料應負真實之義務，如有異動或爭議時應主動通知本公會更正之。
6. 您可依個人資料保護法，就您的個人資料向本公會行使以下權利：
 - (一) 查詢或請求閱覽本人之個人資料。
 - (二) 請求製給本人之個人資料複製本。
 - (三) 請求補充或更正本人之個人資料。
 - (四) 請求停止蒐集、處理或利用本人之個人資料。
 - (五) 請求刪除本人之個人資料。
7. 您可自由選擇是否提供本公會您的個人資料，而本公會基於上述目的而需蒐集、處理或利用您的個人資料，**若您選擇不提供個人資料或是提供不完全時，本公會將無法提供您完善的會員服務（如寄送繼續教育資訊或是相關福利措施），敬請見諒。**
8. 本公會保留隨時修改本同意書規範之權利，本公會將於修改規範時，於本公會網頁(站)公告修改之事實，不另作個別通知。如果您不同意修改的內容，請勿繼續接受本公會服務，否則將視為您已同意並接受本同意書該等增訂或修改內容之拘束。
9. 本同意書如有未盡事宜，依個人資料保護法或其他相關法規之規定辦理。

本人已收到並閱讀瞭解本同意書之內容，同意社團法人彰化縣物理治療師公會得依「個人資料保護法」之相關規定，對本人之個人資料，有為蒐集、處理及利用之權利。

本人簽名同意：_____ (請簽正楷，以利識別)

中 華 民 國 年 月 日

- ※ 為利本公會會務運作，依個資法規定，需書面親簽，敬請簽名後請 **郵寄正本** 至本公會。
- ※ 本公會代表地址：500 彰化市華山路 37 號 9 樓
- ※ 本公會電話：04-7234583
- ※ 本公會 email：chpt2008@gmail.com