

國家華語測驗推動工作委員會 個人資料權利行使申請表

根據中華民國個人資料保護法以及歐盟一般資料保護規則（GDPR）2016/679，您可以依據本申請表向本會主張下列權利：

- 存取（查詢、閱覽）您的個人資料。
- 補充或更正您的個人資料。
- 要求停止或限制處理/利用您的個人資料，或對本會利用個人資料的行為提出異議。
- 要求刪除您的個人資料。
- 要求提供個人資料的複製本或結構化、機器可讀、普遍使用格式的電子檔。

特別注意：

- 在某些特定情況下，您無法行使上述某些權利，或本會得拒絕您的申請，但我們會儘快回覆您無法行使或本會拒絕的理由。
- 如果您不是會員/考生，請您額外填寫委託書，讓本會得確認您是否有權限代理會員/考生行使上述權利，若非會員/考生或經過其授權之人提出申請，本會將不受理該申請。
- 如您依所適用之法律尚未成年，請由法定代理人填寫本申請書，並請提供足夠的資訊供本會確認您與會員/考生之關係，但毋須填寫委託書。
- 填妥本申請表後，可以以下列方式向本會提出申請：
 1. 電子郵件：
 2. 傳真：
 3. 郵寄地址：

申請日期： 年 月 日

會員 / 考生基本資料		
會員/考生中文姓名簽名 (請清楚填寫中文姓名)	<input type="checkbox"/> 護照號碼： <input type="checkbox"/> 居留證號碼： <input type="checkbox"/> 身分證字號：	
會員/考生英文姓名簽名 (請清楚填寫英文姓名)		
※ 請至少提供一種您希望的回覆方式： <input type="checkbox"/> E-mail： <input type="checkbox"/> 傳真： <input type="checkbox"/> 地址：(請填寫郵遞區號及地址)		
會員/考生證明文件： <input type="checkbox"/> 護照 <input type="checkbox"/> 居留證 <input type="checkbox"/> 身分證 <input type="checkbox"/> 其他		
申請事項及說明	申請事項 (可複選)： <input type="checkbox"/> 查詢 <input type="checkbox"/> 閱覽 <input type="checkbox"/> 補充 <input type="checkbox"/> 更正 <input type="checkbox"/> 停止蒐集、處理或利用 <input type="checkbox"/> 刪除 <input type="checkbox"/> 製給複製本	
	資料名稱：	
	原因說明：(請您提供給我們足夠的資訊了解您提出申請的原因，讓我們可以審核您的情況是否符合申請資格)	
(法定) 代理人填寫	代理人簽名 (請清楚填寫姓名) <input type="checkbox"/> 護照號碼： <input type="checkbox"/> 居留證號碼： <input type="checkbox"/> 身分證字號：	
	E-mail： 傳真：	
	與會員/考生之關係：	
	代理人證明文件： <input type="checkbox"/> 委託書 <input type="checkbox"/> 護照 <input type="checkbox"/> 居留證 <input type="checkbox"/> 身分證 <input type="checkbox"/> 其他	
此欄由華測會填寫	核對會員/考生 (代理人) 身分： <input type="checkbox"/> 正確 <input type="checkbox"/> 不正確 (退回申請)	
	會員/考生個資權利行使准駁審查結果： <input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意	
	同意/不同意原因：	
	回覆日期： 年 月 日	
	回覆方式： <input type="checkbox"/> 紙本回覆 <input type="checkbox"/> E-mail 回覆 <input type="checkbox"/> 其他申請人或代理人指定之方式：	
	受理單位	
	承辦人：	單位主管：

委託書

本人（委託人）_____因無法親自進行個人資料權利行使，特委託（受託人）_____使用本人之印章及有關文書證件，代替本人辦理。

委託人：

（簽名或蓋章）

住 址：

身分證字號／居留證號碼／護照號碼：

出生年月日：

受託人：

（簽名或蓋章）

住 址：

身分證字號／居留證號碼／護照號碼：

出生年月日：

中華民國

年

月

日