

## 2024臺北馬拉松志工報名表(個人)

本人身心健康，於服務期間，願聽從各組組長指導，配合事前訓練與當日工作，不遲到不早退，以身為臺北馬拉松志工為榮。

姓名：	
身分證字號：	性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
出生年月日： / / ( year/month/day )	年齡： 歲
聯絡電話：	行動電話：
地址：	
E-mail(必填)：	
紀念衫尺寸： <input type="checkbox"/> S 號 <input type="checkbox"/> M 號 <input type="checkbox"/> L 號 <input type="checkbox"/> XL 號 <input type="checkbox"/> 2L 號 (依實際發放尺寸為準)	
現職： <input type="checkbox"/> 學生，學校及科系： <input type="checkbox"/> 社會人士，公司/行業別： <input type="checkbox"/> 其他_____	
學歷： <input type="checkbox"/> 碩博士 <input type="checkbox"/> 大學/大專 <input type="checkbox"/> 高中 <input type="checkbox"/> 國中小	
語言能力： * 英文 <input type="checkbox"/> 精通 <input type="checkbox"/> 中等 <input type="checkbox"/> 尚可 * 日文 <input type="checkbox"/> 精通 <input type="checkbox"/> 中等 <input type="checkbox"/> 尚可 * 韓文 <input type="checkbox"/> 精通 <input type="checkbox"/> 中等 <input type="checkbox"/> 尚可 * 其他_____	
其他專長： <input type="checkbox"/> 攝影 <input type="checkbox"/> 團康 <input type="checkbox"/> 醫護 <input type="checkbox"/> 舞蹈 <input type="checkbox"/> 電腦 <input type="checkbox"/> 其他_____	
曾擔任過哪一年臺北馬拉松的志工： <input type="checkbox"/> _____年 <input type="checkbox"/> 第一次報名參加	
是否曾擔任其它國際活動志工： <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是，活動_____ 期間_____	
是否曾擔任其他志工： <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是，活動或單位_____ 期間_____	
有無介紹新人加入本次志工行列： <input type="checkbox"/> 有，_____等十名(待確認錄取人數)	
<b>★必須出席12/1(日)志工訓練大會，否則視同放棄資格。</b>	

工作志願：請依志工分組任務說明表，選擇欲服務之組別：(請見下頁志工分組任務說明表)

第一志願	組別編號：	組別名稱：
第二志願	組別編號：	組別名稱：
第三志願	組別編號：	組別名稱：
第四志願	組別編號：	組別名稱：

最大專長描述與說明 ( 可在此區補充任何個人專長資訊 )：

---



---



---

## 2024臺北馬拉松志工報名表(團體- 5人以上填寫)

本人身心健康，於服務期間，願聽從各組組長指導，配合事前訓練與當日工作，不遲到不早退，以身為臺北馬拉松志工為榮。

\* 每人皆需填寫個人報名表格，此表為統整用。5人以上，需加附此表 (此表人數可自行複製)

主聯絡人姓名：		副聯絡人姓名：		尺寸統計：XS:		
聯絡電話：		聯絡電話：		S：		
聯絡地址：		聯絡地址：		M：		
				L：		
				XL：		
				2L： 件		
團體第一志願			組別編號：		組別名稱：	
團體第二志願			組別編號：		組別名稱：	
團體第三志願			組別編號：		組別名稱：	
	姓名	身分證字號	出生年月日	聯絡電話	緊急聯絡人/緊急聯絡人電話	衣服尺寸
1					姓名:	<input type="checkbox"/> XS <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> M
					電話:	<input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> XL <input type="checkbox"/> 2L
2					姓名:	<input type="checkbox"/> XS <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> M
					電話:	<input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> XL <input type="checkbox"/> 2L
3					姓名:	<input type="checkbox"/> XS <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> M
					電話:	<input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> XL <input type="checkbox"/> 2L
4					姓名:	<input type="checkbox"/> XS <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> M
					電話:	<input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> XL <input type="checkbox"/> 2L
5					姓名:	<input type="checkbox"/> XS <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> M
					電話:	<input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> XL <input type="checkbox"/> 2L

## 大漢整合行銷股份有限公司蒐集、處理、及利用個人資料告知書

大漢整合行銷股份有限公司（以下簡稱本公司）為落實個人資料之保護，茲依據個人資料保護法（以下稱個資法）第8條規定告知下列事項：

1. 蒐集目的及方式：

為執行臺北馬拉松志工招募活動之需要，本公司向您蒐集之個人資料，蒐集方式將透過填寫報名表方式進行個人資料之蒐集。

2. 本公司本次向您蒐集資料類別：姓名、年齡、性別、電話、手機、email、地址、身分證字號、學歷、職業。

3. 利用期間、地區、對象及方式：

(1)期間：本公司將於活動舉辦期間運用保存您的個人資料

(2)地區：本公司所在地區

(3)利用對象：本公司

(4)利用方式：書面或電子

4. 依據個資法第3條規定，您可來電02-2557-5226行使相關權利（如查詢或請求閱覽、請求製給複製本、請求補充或更正、請求停止蒐集、處理或利用、請求刪除個人資料），本公司得依個資法第14條或個資法施行細則第19條規定酌收必要之成本費用或請您為適當之釋明。

5. 若您不願意提供真實且正確完整的個人資料，將可能導致無法成功報名此活動，或影響本公司發送車馬費與活動相關物資之權益。

本人 同意 不同意（請擇一勾選）提供本人個人資料予貴公司為上開特定目的範圍內之蒐集、處理及利用。

本人：\_\_\_\_\_（簽名或蓋章）

監護人：\_\_\_\_\_（未滿18歲者須有監護人簽名或蓋章）

中 華 民 國            年            月            日

## 家長同意書

本人為未滿18歲之活動參加者\_\_\_\_\_之法定代理人 ( 監護人 )，僅以本同意書同意報名參加2024年12月15日 ( 星期日 ) 由臺北市政府主辦之「2024臺北馬拉松」活動，自願報名參加相關活動，若於活動中發生任何傷亡意外，將按本活動投保之公共意外險處理 ( 所有細節依投保公司保險契約為準 )，一切與主辦單位無關。本人、家屬及所有關係人等均不能提告本活動所有相關單位或人員。

本人對於以上敘述予以同意，並願意承擔相關的法律責任，及保證提供有效的身分證和資料用於核對本人身分。

法定代理人 ( 為未滿18歲之活動參與者之家長或監護人 )

家長姓名 : ( 簽章 )

身份證字號 :

聯絡電話 :

地址 :

電子信箱 :

本人同意以上所填之個人資料，係供「2024臺北馬拉松」活動執行單位聯絡與證明使用。

中 華 民 國 年 月 日