

臺北市政府台北通服務申請表

承辦單位：

申請日期：

申請編號：

申請人姓名	身分證字號 (未領有身分證者請填居留證號)		
性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	出生年月日	民國 年 月 日
市內電話	手機號碼		
電子信箱			
戶籍地址	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	市/縣	區/鎮/鄉/市
<input type="checkbox"/> 本人已詳閱並同意臺北市政府單一識別服務個人資料蒐集、處理及利用相關內容(如下頁)			
申辦會員	<input type="checkbox"/> 加入 <input type="checkbox"/> 退出 <input type="checkbox"/> 資料異動 ※完成申辦後依會員既有身分主動一併開通以下服務：1.數位服務2.健康服務3.原住民服務(如有原住民身分) 註1.數位服務為申辦會員後提供 app 或 web 形式之台北通服務官方網站會員服務。 註2.健康服務為本府衛生局提供設籍臺北市會員參加篩檢累積及兌換點數之服務，姓名、手機號碼、email、生日、身分證字號、戶籍地址、身分別及 IC 晶片卡資料提供健康服務使用。		
申辦服務項目	<input type="checkbox"/> 1.敬老服務 <input type="checkbox"/> 2.愛心服務 <input type="checkbox"/> 3.愛心陪伴服務 <input type="checkbox"/> 4.兒童優惠服務		
身分別	<input type="checkbox"/> 臺北市民 <input type="checkbox"/> 非臺北市民 <input type="checkbox"/> 外籍人士 <input type="checkbox"/> 原住民(非臺北市原住民須出示證明文件戶口名簿或戶籍謄本) <input type="checkbox"/> 新移民(配偶設籍臺北市) ●配偶之姓名： ●配偶之身分證字號：		
附表:敬老/愛心/兒童乘車證服務			
申辦種類	<input type="checkbox"/> 初次申請 <input type="checkbox"/> 遺失補發 <input type="checkbox"/> 故障換發 <input type="checkbox"/> 二次申請 <input type="checkbox"/> 瑕疵件及票卡退回 <input type="checkbox"/> 歸戶		
公文送達處所	<input type="checkbox"/> 同戶籍地址 <input type="checkbox"/> 住所地址： <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 市/縣 區/鎮/鄉/市		<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> 照片黏貼處 (請於相片後面填寫 姓名及身分證字號後 確實黏貼) </div>
身分別 ※敬老、愛心交通補助僅能擇一申請 ※愛心陪伴服務不得申辦為台北通 ※已辦理數位學生證者不得申辦兒童優惠服務	<input type="checkbox"/> 敬老一：設籍並實際居住北市65歲以上或55歲以上原住民。 <input type="checkbox"/> 敬老二：具敬老一資格，但被停權者。 <input type="checkbox"/> 愛心一：設籍並實際居住北市，且領有身心障礙手冊/證明者。 <input type="checkbox"/> 愛心二：具愛心一資格，但被停權者。 <input type="checkbox"/> 愛心陪伴： <input type="checkbox"/> 設籍並實際居住北市，且領有身心障礙手冊者。 <input type="checkbox"/> 設籍並實際居住北市，領有身心障礙證明，且必要 陪伴者優惠措施欄須註記有「國內大眾運輸工具」。 <input type="checkbox"/> 兒童優惠：設籍北市6歲以上未滿12歲之兒童。		
是否製卡	<input type="checkbox"/> 現場製卡 <input type="checkbox"/> 後送製卡 <input type="checkbox"/> 不需製卡		替代卡外觀卡號
申請費用	<input type="checkbox"/> 自行負擔(元) <input type="checkbox"/> 非自行負擔		
相關證明文件	<input type="checkbox"/> 2吋相片 張 <input type="checkbox"/> 身心障礙手冊影本 <input type="checkbox"/> 身心障礙證明影本 <input type="checkbox"/> 戶口名簿 <input type="checkbox"/> 戶籍謄本		
備註欄			

申請人簽名：

-----請沿此線切開交由民眾帶回-----

申辦收據

申請日期： / / 申請編號： 受理人員：

申請項目：1.敬老服務 2.愛心服務 3.愛心陪伴服務 4.兒童優惠服務

臺北市政府單一識別服務 個人資料蒐集、處理及利用同意書

個人資料蒐集、處理及利用告知事項

臺北市政府單一識別服務其對外服務名稱由本府另行發布之，以下統一以單一識別服務稱之。

依據個人資料保護法等相關規定，臺北市政府(以下簡稱本府)有義務告知以下事項，請您於申辦單一識別服務前務必詳閱，確認同意後再送交申請資料。

一、本府為提供申辦單一識別服務，蒐集您的個人資料可分為以下目的：

(028)交通及公共建設行政、(057)社會行政、(072)政令宣導、(109)教育或訓練行政、(120)稅務行政、(146)圖書館、出版品管理、(156)衛生行政、(157)調查、統計與研究分析、(159)學術研究、(175)其他地方政府機關暨所屬機關構內部單位管理、公共事務監督、行政協助及相關業務。

二、蒐集個人資料之類別：

1. 識別類：C001辨識個人者(例如：姓名、相片、通訊及戶籍地址、行動電話、通訊及戶籍電話、電子郵件地址、網路平臺申請之帳號、提供網路身分認證或申辦服務之紀錄及其他任何可辨識資料本人者等)、C003政府資料中之辨識者(例如：本人與配偶之身分證字號、IC晶片卡卡號、居留證號、統一證號、護照證號、出入境許可證、家庭戶號)。
2. 特徵類：C011個人描述(例如：性別、生日)。
3. 家庭情形：C021家庭情形(例如：新移民之配偶姓名、戶長姓名)。
4. 社會情況：C038職業(例如：職業)。
5. 財務細節：C083信用評等(例如：收入狀況與等級)。
6. 教育、考選、技術或其他專業：C052資格或技術(例如：學歷)。
7. 健康與其他：C111健康紀錄(例如：身心障礙種類)、C113種族或血統來源(例如：原住民身分)。

三、個人資料利用之期間、對象、地區及方式：

1. 期間：個人資料蒐集之特定目的存續期間或本府依相關法令或契約約定執行業務所必須之保存期間。
2. 對象：本府所屬機關(含所屬機關(構)、學校暨臺北大眾捷運股份有限公司)、本府業務委外機構及與本府有業務往來之機構(包括但不限於悠遊卡股份有限公司)。
3. 地區：本府所屬機關所在地、本府業務委外機構所在地、與本府有業務往來之機構所在地。
4. 方式：用於提供單一識別服務，並使用於本府各市政服務及統計研究分析，包含依您授權存取之第三方網站或應用程式的要求，將個人資料提供予該服務機關。

四、申辦單一識別服務會員(以下簡稱本服務會員)亦將作為本府所屬機關(含所屬機關(構)、學校暨臺北大眾捷運股份有限公司)提供服務之身分，當您選擇以服務會員存取臺北市政府各式服務時，即表示您接受並同意由各服務機關依其服務所需，存取您在服務會員的個人資料。如您未於申辦服務會員填寫該服務所需的個人資料時，可能無法完整使用該項服務。

五、您得隨時於「個人資料」功能中查閱、補充、更正您的個人資料(修改姓名者須向本府提出申請)，如欲刪除帳號或行使個人資料保護法第3條的其他權利(請求製給複製本、請求停止蒐集或處理或利用等)，請洽(02)27208889#8585。您得自由選擇是否提供個人資料，但如所提供之資料不正確或不完整，可能無法獲得您所需的服務。

※請確認下列事項後簽章以示同意：

本人知悉且已瞭解「臺北市政府申辦單一識別服務個人資料蒐集、處理及利用告知事項」，並同意貴府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。

申請人簽名：_____ 法定代理人簽名：_____

受委託人簽名：_____

領卡人簽名：_____ 卡證外觀卡號：_____