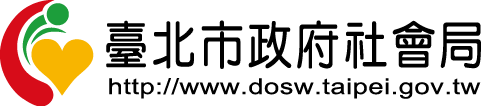
**附件一：資料檢核表**

**2019年科技輔具評選活動報名表**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **作品編號** | **(由主辦單位填寫)** | |
| **公司名稱** |  | |
| **※請於寄出報名資料前，請先檢核以下資料是否備齊，並於□打勾** | | |
| * + **1.信封袋封面：**請填寫後，黏貼於   信封袋正面。   * + **2.報名資料：**請依序裝訂，單面列   印，一式1份。   * + 資料檢核表(附件一)   + 產品基本資料表(附件二)   + 產品說明資料表(附件三)   + 公司基本資料(附件四)   □ **3.用印資料：**單面列印後，用印及  簽名，依序裝訂，一式1份。   * + 參賽同意書(附件五)   + 個人資料使用同意書(附件六)   + 所有權聲明書(附件七) | | □ 4.作品光碟：一式1份   * + 報名資料，word(doc.)檔   + 用印文件，pdf檔   + 作品照片，jpg檔   檔名格式：作品名稱-00X  (X請填入照片1-5編號)   * + 產品示範影片(mp4.)檔   產品去背圖檔1張，300dpi，png圖檔 |
| **以下由資格審查人員填寫** | | |
| **申請資料檢核** | | **書面審查作業執行單位簽收章** |
| 1. 資料檢視：    * 資料齊全    * 資料缺漏：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    * 其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2. 格檢視：    * 資格符合    * 資格不符合，說明： | | **民國108年 月 日** |

**附件二：產品基本資料表**

|  |  |
| --- | --- |
| **公司名稱：** | |
| **產品中文名稱：** | |
| **目標客群** |  |
| **產品規格** | 長\_\_\_公分 X 寬\_\_\_公分 X 高\_\_\_公分，重量：\_\_\_\_\_公斤 |
| **產品特色**  **及**  **設計理念** |  |
| **認證紀錄**  **獲獎經歷**  **專利申請** |  |

**附件三：產品說明資料表**

|  |  |
| --- | --- |
| 作品照片(最多3張) 檔名格式：作品名稱-00X(X請填入照片1-3編號) | |
| 檔名： | 照片敘述 |
|  |  |
|  |  |

**附件四：公司基本資料**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **公司名稱** | （中文） | | |
| （英文） | | |
| **公司地址** | □□□-□□ | | |
| **公司網站** |  | | |
| **統一編號** |  | | |
| **負責人** |  | | |
| **聯絡人** |  | **部門／職稱** |  |
| **電話** | **手機：09 辦公室：** | | |
| **電子郵件** |  | | |
| **公司簡介**  至多500字 |  | | |

**附件五：參賽同意書 臺北市政府社會局2019科技輔具評選**

**參賽同意書**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(公司名稱，以下稱本單位)同意參加 臺北市政府社會局(以下稱主辦單位) 舉辦之「2019年科技輔具評選」（以下稱本活動），並配合下列事項：**

1. 本單位配合於收件截止日前完成報名手續，逾期未報名，主辦單位有權禁止參賽，本單位無異議。
2. 主辦單位得視需要修改參賽相關辦法並公告，本單位不以未知悉為由提出異議。
3. 本單位已詳閱「臺北市政府社會局 2019 年科技輔具評選活動辦法」內容， 並願遵守「臺北市政府社會局 2019 年科技輔具評選活動辦法」參加辦法所訂之事項，以及所提之各項包含稅務、法務等相關事項。
4. 本單位保證參與「臺北市政府社會局 2019 年科技輔具評選活動辦法」之產品，絕無抄襲或違反智慧財產權法規，並未符合本評選申請資格之作品，如有違反規定，願負一切法律責任，並尊重最終之評選結果。
5. 本單位同意主辦單位對參賽作品保有任何形式宣傳「臺北市政府社會局 2019 年科技輔具評選活動」 (如規劃置放地點、展覽、 攝影、影像使用、公佈上網、刊登、推廣)活動宣傳等之權利，不另致酬。
6. 本單位保證提供資料屬實，如有違反規定，願負一切法律責任，並尊重最終之評選 結果，主辦單位並得逕行公告並取消其認證資格。本單位亦了解本活動保留是否接 受本單位參加之權利。

此致

臺北市政府社會局、 長運國際有限公司

**公司名稱： 負責人印鑑：**

**公司印鑑：** **負責人簽名：**

**中 華 民 國 一 ○ 八 年 月 日**

**附件六：個人資料使用同意書**

**臺北市政府社會局2019科技輔具評選**

**個人資料蒐集、處理及利用同意書**

1. 臺北市政府社會局 2019 年科技輔具評選係由 長運國際有限公司執行 (以下簡稱本單位)， 本單位為 臺北市政府社會局 2019 年科技輔具評選作業及宣傳推廣等需求，必須取得您的個人資料。在個人資料保護法及相關法令之規定下，本單位將依法蒐集、處理及利用您的個人資料。
2. 依據個人資料保護法，本同意書之目的係為保障您的隱私權益，您所提供之個人資料，將登錄於2019年科技輔具評選資料庫，受本單位妥善維護，並僅於執行本評選業務之合理範圍內使用。本單位將保護您的個人資料，避免損及您的權益。
3. 依據「個人資料保護法」第 8 條，請您詳讀下列本單位應行告知事項：
4. 機關名稱：長運國際有限公司。
5. 蒐集目的：臺北市社會局 2019 年科技輔具評選、宣傳推廣及其他合於營

業登記項目或章程所定業務之需要。

1. 個人資料類別：含姓名、電話、電子郵件、地址及其他得直接或間接識別

您個人之資料。

1. 個人資料利用期間：自本單位受理本評選申請起至本作品未通過評選或本

作品停止販售止。

1. 個人資料利用地區：依中華民國法令得合法傳輸個人資料之地區。
2. 個人資料利用對象：本獎執行業務及合作之公務與非公務機關。
3. 個人資料利用方式：網際網路、電子郵件、書面及傳真，包含國際傳輸行

為。

1. 您可依個人資料保護法第 3 條規定，就您的個人資料進行以下權利，如欲行使以下權利，包含**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、處理或利用或刪除**，請洽本單位。

**長運國際有限公司：專線(02)2375-8111 分機 19 羅先生，**

**或來信至 inchen0515@qad.com.tw。**

**本人已詳閱並同意本同意書的內容，且同意遵守所有事項**

公司印鑑： 負責人簽章：

中 華 民 國 一 ○ 八 年 月 日

**附件七：所有權聲明書**

**臺北市政府社會局2019科技輔具評選**

**所有權聲明書**

**本公司同意將\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(產品名稱)授權予\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(公司名稱)申請參加臺北市政府社會局 2019 年科技輔具評選活動辦法**內容，

並確定申請內容及資料皆屬實，特此聲明。

公司印鑑： 負責人簽章：

中 華 民 國 一 ○ 八 年 月 日

**寄件人：**

**寄件單位：**

**寄件地址：**

**聯絡電話：**

**收**

**電話：(02)2375-8111分機19**

**10850臺北市萬華區貴陽街二段1-3號**

**長運國際有限公司**

**臺北市政府社會局 2019年科技輔具評選小組**