

臺北市 109 年度優秀身心障礙勞工選拔

參選人受訪暨肖像權使用同意書

本人_____同意參加臺北市 109 年優秀身心障礙勞工選拔，並願意參加臺北市政府辦理各項身心障礙者就業促進宣導、109 年「優秀身心障礙勞工表揚大會」頒獎，以及同意將受訪之言論及照片肖像，無償授權予臺北市勞動力重建運用處於 109 年優秀身心障礙勞工專刊與後續有關身心障礙就業公益宣廣之用。另為審核資格需要，同意臺北市勞動力重建運用處逕向勞動部勞工保險局調閱參選者查詢投保年資等資料。如有不符參選資格條件，無異議放棄參選資格或同意註銷當選資格。

謹致

臺北市勞動力重建運用處

立同意書人： (簽名或蓋章)

身分證字號：

地址：

中 華 民 國 109 年 月 日