嘉南藥理大學 105 學年第 1 學期「樂齡大學-特色班」
報名表

請勾選報名班別；*歡迎同時報名2班以上*。

☐ 1. **全方位身心機能活化養生運動**　☐ 2. **SPA養生**

☐ 3. **歌唱與音樂賞析**　☐ 4. **園藝與紓壓**

☐ 5. **電影與人生**

一、基本資料

學員姓名			性 別	☐男　☐女	
身份證字號	（投保用）		生 日	民國　年　月　日	
常用語言	☐國語　☐台語 ☐客語　☐其他_____		聯絡電話	宅： 手機：	
連絡地址					
電子信箱				Line IP	
緊急連絡人		關係		聯絡電話	
最高學歷	☐不識字　☐小學　☐國中　☐高中職　☐專科大學以上				
退休前職業	☐軍公教　☐商　☐工　☐農　☐自由業　☐其他_____				
電腦應用程度	☐完全不會　☐略懂　☐熟練　☐精通				
結伴報名	☐自行參加 ☐與配偶同行（配偶姓名：　　） ☐與親友同行（親友姓名：　　）				
報名動機	☐結交朋友　☐進修學習　☐其他_____				

二、健康狀況調查

1.請自評健康狀況	□很好 □普通 □不好 □很差
2.您的四肢活動能力	□很好 □普通 □偶需扶持 □需輔助器
3.您是否有定期運動的習慣？	□有：□快走 □游泳 □球類運動 □腳踏車 □養生操 □瑜珈 □其他_____ □沒有，原因：_____
4.您是否患有慢性疾病？	□有：□高血壓 □心臟病 □糖尿病 □腎臟病 □關節炎 □骨質疏鬆 □肺部疾病 □中風 □重聽 □眼疾 □其他：____ □無慢性病
5.您目前是否有定期服用藥物？	□有：服用藥名稱：_____ □沒有
6.您是否曾經接受外科手術？	□有，原因：_____ □沒有
7.您最近一年內是否曾有住院治療？	□有，原因：_____ □沒有

本人_____填寫上述之健康狀況調查表確認無誤，且健康狀況適合參加本年度「樂齡大學-特色班」之課程活動 。

報名者簽名：　　日期：　　年　　月　　日

個人資料提供同意書

1. 立書人因報名參與嘉南藥理大學辦理之推廣教育學分班、非學分班課程，立書人於授課期間所提供的個人資料，立書人同意嘉南藥理大學推廣教育中心依個人資料保護法、相關法令及法規於本次活動各項業務執行內進行蒐集、處理及使用。
2. 本課程蒐集使用立書人個人資料內容包含姓名、國民身分證統一編號(居留證號)、出生年月日、E-MAIL、聯絡電話及通訊地址等。
3. 立書人同意提供的個人資料，確認立書人的身份與立書人進行聯絡；並同意提供個人資料後，繼續處理及使用立書人的個人資料，以利後續活動作業進行。
4. 立書人若未提供正確個人資料，或立書人所提供之個人資料，經檢舉或嘉南藥理大學推廣教育中心發現不足以確認立書人身分之真實性、冒用、盜用其他人資料或資料不實等情形，本中心有權取消立書人課程之參與資格等相關權利。
5. 立書人就個人資料，依個人資料保護法，得行使以下權利：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、處理或利用及請求刪除。但因本中心執行相關業務所必須者及受其他法律所規範者，本中心得拒絕之。
6. 本同意書如有未盡事宜，依個人資料保護法或其他相關法規之規定辦理。
7. 立書人瞭解此一同意書符合個人資料保護法及相關法規之要求，具有書面同意本中心蒐集、處理及使用立書人的個人資料之效果，不得以本中心違反個人資料保護法為由，對本中心為任何主張或請求。

此致　嘉南藥理大學 推廣教育中心

☐我已詳閱本同意書，瞭解並同意受同意書之拘束（請打勾）

立同意書人:　　（請本人親自簽名）

中　華　民　國　　年　　月　　日