

# 台北醫學大學室內溫水游泳池會員證申請表

(請用正楷清楚填寫下列資料)

申請日期： 年 月 日

姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	請貼 二吋 脫帽照片
出生年月日		年齡		
手機號碼		職業 / 身分		
通訊地址(含區里)	市 區 里			
緊急聯絡人 / 關係 / 聯絡電話	/ /			

## 【請詳閱本游泳池會員注意下列事項】

1. 申請會員證請攜帶二吋相片兩張及相關證件正本及影本，一起繳交櫃台辦理。

■外賓：身分證正本	■教職員、兼任教師：教職員證影本
■員眷：教職員證正本、影本、戶口名簿正本、影本	■_____里里民：身分證正本及戶口名簿影本
■校友：畢業證書(校友證)正本、影本、身分證正本	■學生：有效學生證正本、影本

2. 填寫會員健康調查表(本表背面)。

3. 會員證限本人使用，不得轉借(賣)他人。

4. 會員請假需知：

(1)會員因出國、意外事故、傷病而暫時無法使用會籍時，可攜會員證至櫃檯申請辦理暫停。一年期會員可請假兩次且總天數恕不得超過 120 天，半年期會員可請假乙次且總天數恕不得超過 60 天。

(2)會員請假需事先提出紙本申請並繳交會員卡，恕難追溯補請。

(3)會員除因急性疾病或重病得先以電話口頭告知泳池櫃檯或體育處，並於告知後1 周內攜帶證明文件完成請假或退費手續。

(4)以口頭告知請假之會員，本人不得於請假期間內使用會員證進入泳池；亦不得轉讓會員證給他人使用，如經查詢違反上述規定時，將查扣會員證取消會籍。

(5)會員提出請假時，如出國需附護照或機票證明；因病需附醫生證明；其他因素需附相關證明文件。

(6)補給會員證之延期天數以相關證明文件或簽核後之實際天數為準。補發會員證將酌收製卡工本費 50 元 / 次並至泳池櫃檯處領取。

5. 退費須知：

會員因故申請退費，可在會員期限內檢具相關資料提出申請。本池將按使用比例退費(自申請請假當日起算未滿 15 天以 15 天計，滿 15 天未滿 1 個月以 1 個月計)，並酌收 10%(含 5%營業稅及 5%手續費)所繳金額。

6. 會籍有效期限需知:會籍有效期限自開始使用當日計算，一年期會籍另加贈 10 天(含過年及維修；維修若超過消保會規定，則另行公告補給)；半年期會籍(遇過年或維修依實際狀況補給)。

7. 進入泳池內請遵守本游泳池之相關規定。

背面還有喔!

# 臺北醫學大學室內溫水游泳池會員健康調查表

## 一、基本資料

身高 / 體重：\_\_\_\_\_ cm / \_\_\_\_\_ kg

## 二、您認為您現在的健康狀況如何？（請在適合之□內打✓）

極佳     尚可     不知道     稍差     極差

## 三、您現在有或曾有下列病症嗎？

病名	沒有	有 治療 中	有 未治 療	有 已痊 癒
1. 患有傳染性疾病	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. 患有眼疾或皮膚病	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. 呼吸系統疾病	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. 心臟病	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. 高血壓 / _____ mmHg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. 肝臟疾病	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. 癲癇症	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. 肢體障礙	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. 其他	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

我同意遵守本申請書之 7 項會員注意事項且健康調查表屬實

申請人簽名：\_\_\_\_\_ 日期：\_\_\_\_\_

### 以下由櫃台人員填寫

會員證證號		會員證類別	<input type="checkbox"/> 外賓 <input type="checkbox"/> 教職員 <input type="checkbox"/> 員眷 <input type="checkbox"/> 兼任教師 <input type="checkbox"/> 里民 <input type="checkbox"/> 校友 <input type="checkbox"/> 學生
繳費金額	元	有效期間	自 _____ 至 _____
收據/發票號碼		證件狀況	<input type="checkbox"/> 已完工 <input type="checkbox"/> 未完工
櫃檯人員簽章			
審核意見			
審核結果	<input type="checkbox"/> 允許 <input type="checkbox"/> 不允許    辦理本泳池會員證		

審核人簽名：\_\_\_\_\_ 日期：\_\_\_\_\_

## 臺北醫學大學個人資料取得聲明暨同意書

臺北醫學大學(下簡稱本校)依個人資料保護法之相關規定，將對您個人資料進行蒐集、處理或利用，依法告知您以下事項，為保障您的權益，請詳細閱讀本同意書所有內容。當您簽署本同意書時，表示您已閱讀、瞭解並同意接受本同意書之所有內容及其後修改變更規定。若您未滿二十歲，應於您的法定代理人閱讀、瞭解並同意本同意書之所有內容及其後修改變更規定，但若您簽署本同意書時，視為您已取得法定代理人之同意，並遵守以下所有規範：

一、蒐集目的：本校蒐集您個人資料的目的在於進行本校會員事務管理、本校依法設立之法定義務作業使用。

二、個人資料類別及範圍：姓名、手機、通訊地址、E-mail、戶口名簿、出生年月日、健康狀況。

三、利用期間及地區：本校校務之存續期間，但依法令或法定職務得利用者，不在此限。利用地區不限。

四、利用方式及對象：

(1) 利用您的個人資料於本校執行會員事務處理。包括因會員管理事務執行所必須進行之資料建檔及文書作業所需之資料提供(緊急事件聯絡)等。

(2) 利用您的個人資料於本處內部會員事務管理所需之登記及聯繫方式登載，包括各項資訊服務所需進行之個人聯繫資料登記，因會員事務所必須之通訊及緊急聯絡名單之建立。

(3) 利用您的個人資料於日後接受相關課程推廣之寄發作業。

五、個人資料之權利及權益：您依法得行使個人資料保護法第3條(如下備註一)之個人權利。但因本校執行職務或業務所必須者，本校得拒絕之。權利之行使方式請洽本校體育事務處單位承辦人員。若因您行使上述權利，而導致權益受損時，本校將不負相關賠償責任。

六、您的得自由選擇是否提供本校個人資料，惟不提供將影響本校對您的會員權益，造成權益得喪。

七、您瞭解此一同意書符合個人資料保護法及相關法規之要求，具有書面同意本校蒐集、處理及使用您的個人資料之效果，且同意本校留存此同意書，供日後取出查驗。

八、若您的個人資料有任何異動，請主動向本校申請更正，使其保持正確、最新及完整。若您提供錯誤、不實、過時或不完整或具誤導性的資料，將會損及您於本校之各項權益。

十、本校保留隨時修改本同意書規範之權利，本校將於修改規範時，將於本校網頁公告修改之事實，不另作個別通知。如果您不同意修改的內容，請主動通知本校，否則將視為您已同意並接受本規範該等增訂或修改內容之拘束。

本人已詳細閱讀上列告知事項且完全明瞭其內容

立同意書人：\_\_\_\_\_ (簽名)

(備註一)個人資料保護法第3條：

當事人就其個人資料依本法規定行使之下列權利，不得預先拋棄或以特約限制之：

一、查詢或請求閱覽。

二、請求製給複製本。

三、請求補充或更正。

四、請求停止蒐集、處理或利用。

五、請求刪除。