

高雄醫學大學 校務及個人資料保密同意書					
文件編號	IS-D-047	機密等級	限閱	版次	1.0

紀錄編號： _____

校務及個人資料保密同意書

本人自 _____ 年 _____ 月 _____ 日起，參與高雄醫學大學：

- 委外服務工作，專案名稱：
- 產品、服務或解決方案測試與評估，項目名稱：
- 評鑑、查核或驗證，工作名稱：

本人同意因從事本案相關工作而經手或取得之任何形式資料（含文件、媒體、電子檔、照片等）及公務機密，非因業務需要並經高雄醫學大學授權，不得對外提供或是將獲得之全部（或部份）資料內容以各種型式媒體重製發行，並將善盡保管及保密之責任，願遵守「營業祕密法」、「資通安全管理法」及「個人資料保護法」等資訊保護與個人資料保護相關法令。本人若違反前述保管或保密條款，而致高雄醫學大學或善意第三者遭受損害，概由本人負責賠償並負相關法律責任，專案結束後3年內仍負有保密義務，如法令另有規定則從其規定。

此 致

高雄醫學大學

公 司 名 稱：

姓 名：

簽 章：

中 華 民 國 _____ 年 _____ 月 _____ 日

上列「校務及個人資料保密同意書」向您蒐集之個人資料，將在採購與供應管理、資通安全與管理、契約、類似契約或其他法律關係事務等範圍內使用，並在蒐集目的之存續期間內於中華民國境內，由本校執行上述特定目的事務相關人員，以自動化機器或其他非自動化方式合理利用您的個人資料。本校將遵守「個人資料保護法」之規定妥善保護您的個人資訊，如您選擇拒絕提供上述個人資料，本校為維護資訊安全有權拒絕您參與上述服務或工作。

我已閱讀並瞭解前述個人資料保護權益內容，並同意高雄醫學大學可在所告知之特定目的下，蒐集、處理及利用相關資料。

同意人： _____