|  |
| --- |
| 本表單蒐集個人資料，僅限於本館校友借書證保證金退費使用，非經當事人同意，決不轉做其他用途，亦不會公布任何資訊，並遵循本校資料保存與安全管控辦理。 |

**元培醫事科技大學 圖書館**

**借書保證金退費申請表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 身分證字號 |  | 聯絡電話 |  |
| 退費原因 |  | 身份別 | 🞏校友🞏新竹市民🞏短期聘任🞏進修人員🞏其他 |
| 退費方式 | 🞏1.親自至出納組領取支票﹝請攜帶證明文件及私章﹞🞏2.第一商業銀行帳號(限本人) 帳號： (請檢附第一商業銀行存摺封面影本乙份)🞏3.其他銀行帳號（限本人）帳號： (請檢附銀行存摺封面影本乙份，需扣手續費10元) 🞏4.掛號郵寄 收件人：□本人 □親友 (請檢附28元掛號回郵信封) 地址：□□□ 縣市 鄉鎮區 村里 路街 段 巷 弄 號 樓之申請人 同意於退費金額中扣除$28掛號郵資。 註明：請持原保證金收據、借書證及退費申請表至出納組辦理退費。 |
| 核退金額 | 申請人□已歸還所借圖書。□無積欠罰款。 **應退總金額：新台幣 萬 仟 佰 拾 元整** |
| 申 請 人 |  | 申 請 日 期 | 年 月 日 |
| 承 辦 人 |  | 單位主管 |  |

保 證 金 繳 費 收 據 粘 貼 處(浮貼)

背面個人資料蒐集告知暨同意書，請閱讀後簽名。

**元培醫事科技大學圖書館個人資料蒐集告知暨同意書**

元培醫事科技大學圖書館(以下簡稱本館)依據「圖書館圖書資料管理辦法」提供各項服務，依「個人資料保護法」（以下簡稱個資法）第八條第一項規定，告知下列事項，請詳閱。

1. 蒐集個人資料之目的：本館為執行退費業務，需蒐集您的個人資料。
2. 蒐集之個人資料類別：本館因執行業務蒐集您的個人資料，包括姓名、身分證統一編號、銀行帳號、聯絡電話與聯絡地址等。
3. 個人資料之流向：本表單完成退費後，留存於會計室。
4. 您得自由選擇是否提供相關個人資料，惟若拒絕提供個人資料或提供之資料不足時，本館將無法提供相關服務。
5. 個人資料之保密：本校將善盡個人資料保護之責。如因天災、事變或其他不可抗力所致者，致您的個人資料被竊取、洩漏、竄改、遭其他侵害者，本館將於查明後以電話、電子郵件或網站公告等方法，擇適當方式通知您。
6. 受理個人資料抱怨、申訴與外洩事件以及負責個人資料保護業務之協調聯繫，可透過以下管道進行聯絡：

【本館個資保護聯絡窗口】

圖書資訊處 圖書組

連絡電話 03-5381183 #2285

Email：library@mail.ypu.edu.tw

1. 聲明書之效力：
2. 當您完成簽章時，即表示您已閱讀瞭解並同意本告知暨同意書的內容。
3. 本館保留隨時修改本同意書之權利，內容修改時將於本館網站公告。如您未於公告後一個月內提出異議或仍繼續使用本館相關服務，將視為您已同意並接受增訂或修改內容。

**□我已閱讀並接受上述同意書內容**

**立 同 意 書 人 ：**

**同 意 書 日 期 ：**