

聖母醫護管理專科學校圖書館個人資料蒐集告知暨同意書

本同意書說明聖母醫護管理專科學校圖書館(以下簡稱本館)將如何處理、利用其蒐集之個人資料。當您勾選同意時，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。若您未滿十八歲，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後，方得使用本服務。但若您已接受本服務，視為您已取得法定代理人之同意，並遵守以下所有規範。

一、基本資料之蒐集、更新及保管

1. 本館蒐集您的個人資料在中華民國「個人資料保護法」與相關法令之規範下，將在本館所提供的業務範圍內或依法得為交互運用之規範下進行，除法律另有規定外，不會將其做為超出蒐集之特定目的以外之用途。
2. 本館因執行業務所蒐集您的個人資料包括姓名、性別、出生年月日、身分證字號、住居所地址、各類電信電話號碼、電子郵件信箱、照片暨電子檔，詳如服務申請表。
3. 若您的個人資料有任何異動，請主動向本館申請更正，使其保持正確、最新及完整。
4. 若您提供錯誤、不實、過時或不完整，或具誤導性的資料，您將損失相關權益。
5. 您可依中華民國「個人資料保護法」，就您的個人資料行使以下權利：
(1) 請求查詢或閱覽。(2) 製給複製本。(3) 請求補充或更正。(4) 請求停止蒐集、處理及利用。(5) 請求刪除。

但因本館執行職務或業務所必須者，本館得拒絕之。若您欲執行上述權利時，請與本館聯繫，但因您行使上述權利，而導致權益受損時，本館將不負相關賠償責任。

※本館申訴窗口請洽圖書組，聯絡人電話：03-9897396#521，電子郵件：reghcx@smc.edu.tw。

二、蒐集個人資料之目的

1. 本館為執行資源利用與服務推廣相關業務所需，蒐集您的個人資料。
2. 本館於蒐集目的之存續期間或因執行業務所需保存期間內，得合理利用您的個人資料，限本館區域，由本館人員使用，包含紙本及電子型式。
3. 本館利用您的個人資料於蒐集目的宣告之各項業務執行，包含因業務執行所必須之各項聯繫與通知。
4. 本館利用各項網路資源服務使用紀錄，進行總體流量、使用行為研究及加值應用，以提昇網站服務品質，不針對個別使用者進行分析。

三、個人資料之提供

1. 您可自由選擇是否提供相關個人資料，惟若拒絕提供個人資料，本館將無法提供相關服務。
2. 請依各項服務需求提供您本人正確、最新及完整的個人資料，若您的個人資料有任何異動，請主動向本館申請更正。

四、個人資料之保護

本館將善盡個人資料保護之責。如因意外、天災、事變或其他不可抗力因素所致者，致您的個人資料被竊取、洩漏、竄改、毀損、滅失或遭其他侵害者，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。

五、同意書之效力

1. 當您勾選「我已閱讀並同意」時，即表示您願意以紙本文件之方式行使法律所賦予同意之權利。
2. 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。

六、準據法與管轄法院

本同意書之解釋與適用，以及本同意書有關之爭議，均應依照中華民國法律予以處理，並以臺灣宜蘭地方法院為管轄法院。

聖母醫護管理專科學校校外人士借閱服務使用申請單

歡迎您申請本借閱服務，申請前，請閱讀背面「聖母醫護管理專科學校圖書館個人資料蒐集告知暨同意書」及下列本館之圖書借閱相關規定並同意之。

➤ 服務對象（第一、二項離職或畢業者即失效）：

- 一、宜蘭縣高級中學、國民中學、國民小學之教職員工生。
- 二、宜蘭縣長期照顧、日間照顧機構之服務人員。
- 三、宜蘭縣三星鄉大隱村居民。

館藏查詢及
線上借閱單



➤ 借閱項目：

本館收錄之一般中西文圖書、電子書。(館藏查詢及線上借閱單可掃 QR Code 或輸入 <https://www.smc.edu.tw/nss/p/53001> 點選)

➤ 圖書借閱相關規定：

- 一、圖書借閱冊數：每人借閱上限為 5 冊。
- 二、圖書借期：14 天，續借得再延長 14 日(自續借日起計)。
- 三、逾期歸還罰款：每日 5 元/冊，每冊罰款上限 500 元。
- 四、若使用圖書有遺失或污損之情事，則依下列情形辦理賠償(將請各單位承辦人協助辦理賠償事宜)：
 1. 於到期日前遺失者，請購置相同圖書賠償。
 2. 若已產生逾期罰款者，除購置相同圖書賠償外，亦需繳納逾期罰款。
 3. 若需賠償而無法購得原書者，則請依圖書原價 2 倍賠償。
 4. 上述情形若不辦理賠償者，將停止其使用權。

五、遇本館盤點或其他必須收回圖書事項時，本館得通知申請人提前歸還所借圖書。

我已閱讀並同意「聖母醫護管理專科學校圖書館個人資料蒐集告知暨同意書」及上述圖書借閱相關規定之內容

我已滿十八歲 我未滿十八歲(未滿十八歲，申請人及法定代理人皆需簽名)

申請人簽名 _____ (請親簽) 年 月 日 身分證號： _____

法定代理人簽名 _____ (請親簽) 年 月 日 身分證號： _____

申請人基本資料 (所有項目皆需填寫)

姓 名： _____ 性別： 男 女

身分證號： _____ 生日： _____ (民國年/月/日)

聯絡電話： _____ 手機： _____

聯絡地址： _____

電子信箱： _____

所屬學校/單位： _____

承辦人簽章： _____ 審核日期： _____