

# 潤泰百益股份有限公司

## 個人資料權利行使申請表

案名：

紀錄編號：部門-XXX(流水號)

申請人姓名 (請檢附證件)		申請日期 (YYYYMMDD)		
代理人姓名 (請檢附證件)	(與當事人關係：_____)	申請人連絡電話		
身分確認	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 非本人 (由受理人審核當事人或代理人之法定身分)			
申請人證明文件	<input type="checkbox"/> 身分證 <input type="checkbox"/> 健康保險證 <input type="checkbox"/> 駕照 <input type="checkbox"/> 護照 <input type="checkbox"/> 居留證，任一項證明供本公司查核。(只要核對身分不要再次蒐集個資)			
代理人證明文件	<input type="checkbox"/> 委託書(必備) <input type="checkbox"/> 身分證 <input type="checkbox"/> 健康保險證 <input type="checkbox"/> 駕照 <input type="checkbox"/> 護照 <input type="checkbox"/> 居留證，任一項證明之正反面影本(影本資料請黏貼至申請書背面)，供本公司查核。			
申請項目 (請勾選一項)	<input type="checkbox"/> 資料查詢 <input type="checkbox"/> 提供閱覽 <input type="checkbox"/> 製給複製本 (完成期限(15日內)： 年 月 日)			
	<input type="checkbox"/> 資料補充 <input type="checkbox"/> 資料更正 <input type="checkbox"/> 資料刪除 <input type="checkbox"/> 停止蒐集、處理或利用			
	<input type="checkbox"/> 其他：_____ (完成期限(30日內)： 年 月 日)			
申請原因	(請敘述申請原因)			
資料項目 (請勾選)	<input type="checkbox"/> 當事人所有個資 <input type="checkbox"/> 地址 <input type="checkbox"/> 身分證字號 <input type="checkbox"/> 姓名 <input type="checkbox"/> 通訊方式 <input type="checkbox"/> 出生年月日 <input type="checkbox"/> 電話/手機號碼 <input type="checkbox"/> 其他_____ (請說明)			
資料項目更正內容		申請人/代理人 簽名(親簽)		
個資交付類型	<input type="checkbox"/> 紙本 (資料名稱_____)		交付簽收	
	<input type="checkbox"/> 電子 (資料名稱_____)			
以下由本公司填寫				
處理結果				
個資覆核		部門權責主管		部門承辦人員
個資管理代表	個資管理組	完成	申請	

註：個人資料權利行使之法定期限，詳如 **PIMS-B007-01 個資當事人權利行使程序**之規定。