

# 公開資訊同意書

\_\_\_\_\_ (申請單位名稱)，申請辦理「臺中市擴大獨居老人服務-訪查作業關懷服務」，為利計畫推動、民眾查詢及相關業務聯繫，同意將下列資訊提供主管機關及其委託單位，並於必要範圍內公開揭示或運用：

- 一、單位地址
- 二、聯絡人姓名
- 三、聯絡電話（含市話或行動電話）
- 四、其他與本計畫相關，經主管機關認定有助計畫推動之必要資訊（如：照片等）

本單位已知悉上述資料之蒐集、處理及利用，係依據個人資料保護法及相關法令規定辦理，僅限於本計畫執行、行政管理、成果揭露及服務宣導等必要範圍內使用，並同意主管機關於法令許可範圍內進行公開。如日後有資料異動，將主動通知主管機關辦理更正；若撤回本同意，亦將以書面方式提出申請，惟已依法完成之公開或使用，不在此限。特此同意。

此 致

臺中市政府社會局

單位名稱：

負責人/理事長：

單位統一編號：

地 址：

電 話：



單位大章



負責人章

中華民國      年      月      日