

八、注意事項：1.報到時間：各場次請提前5分鐘報到，攜帶物品：鉛筆盒、水壺、口罩。

2.本活動免費參加，請參加者準時出席，不克出席請事先聯絡本會。

3.為達推廣目的，本活動將優先受理尚未參加本會研習活動者，每人限一場。

4.參加者請遵守會場使用規定並保持秩序與整潔。

5.若有身體不適者，請勿到場，可改期參加。

6.未盡事宜，主辦單位得適時修訂之。

2024 秋季兒童象棋文化藝術研習活動一報名表

研習地點	☐ A 協會 ☐ B 民生 ☐ C 士林 ☐ D 大直 ☐ E 大湖 ☐ 雲端				
研習日期	月	日	研習時段	週____:____~____:	
姓名	就讀學校			年級	
出生日期	西元	年	月	日	性別
聯絡地址	☐ ☐ ☐ - ☐ ☐			緊急聯絡人	
電子信箱				電話	()
象棋程度	☐ 尚不會象棋全盤走子(上課前請先認得棋子的字)			☐ 已會下象棋全盤	

※ 報名請務必填寫完整資料(含以下個人資料使用同意書)。

個人資料使用同意書

立同意書人同意中華民國象棋文化協會及其附屬組織(以下稱貴會)為推廣象棋文化之相關作業，例如：上網公告、報紙媒體公布得獎名單、比賽結果、製作證書、棋力資格證明、身份確認、開立收據、聯絡及寄送活動訊息相關通知、資料之必要之特定目的範圍內，得蒐集、處理、利用、傳輸本人資料。

本人依個人資料保護法第3條規定得向貴會請求查詢閱覽、製給複製本、補充或更正、停止蒐集處理或利用，必要時亦可請求刪除。本人同意，請求這些權利可能須繳交合理之手續費用。

本人明確瞭解可自由選擇是否提供相關個人資料，並同意不提供相關個人資料時，貴會將無法受理本人參加貴會活動及提供服務等後續相關作業。

學生姓名：_____ 法定代理人(即家長)簽名同意：_____ (簽章)(關係：_____)

立同意書日期：民國_____年_____月_____日

中華民國象棋文化協會聯絡電話: 02-23656585，電子郵件：cccs@cccs.org.tw