

醒吾科技大學當事人個資權利行使申請書

| | |
|--|--------|
| 一、申請人（即個資當事人） | |
| 姓名： | 電話： |
| 住址： | |
| 二、個人資料檔案名稱： | |
| 三、請求事項及說明（可複選）： | |
| <input type="checkbox"/> 查詢 <input type="checkbox"/> 閱覽 <input type="checkbox"/> 製給複製本 <input type="checkbox"/> 補充 <input type="checkbox"/> 更正 <input type="checkbox"/> 停止 蒐集、處理或利用 <input type="checkbox"/> 取消行銷 <input type="checkbox"/> 刪除 | |
| 說明理由： | |
| 申請結果：（由負責窗口填寫） | |
| 申請人簽名： | 代理人簽名： |
| 負責窗口： | 核決主管： |
| 申請日期：中華民國 年 月 日 | |