

法定代理人或監護人意向書 (無則免)

本人_____ (法定代理人或監護人) 同意_____ (受代理人或受監護人) 參與_____公司之「台灣原創 IP 動畫影集」公開徵案_____ (影集名稱) 之 (請勾選) 主要演出人員 聲音演出人員 (配音員), 並同意參與完成之一切著作, 均以財團法人公共電視文化事業基金會為著作人, 並擁有著作財產權。

法定代理人或監護人:

(請親簽或蓋章)

身分證字號:

電話:

地址:

受代理人或受監護人姓名:

身分證字號:

電話:

地址:

中華民國

年

月

日

財團法人公共電視文化事業基金會(下稱本會)為辦理本次公開徵案所需,依據《個人資料保護法》,有關蒐集、處理及利用與個資當事人行使權利等相關規定,蒐集上開個人資料,包含可供識別的姓名、地址、聯絡電話等。上述個人資料之蒐集、處理及利用,將僅限本次公開徵案報名、聯絡及評選會議等業務需要於我國境內使用,本會並遵守《個人資料保護法》之規定妥善保護您的個人資訊。