

少年・力-心生活提案所 活動同意切結書

一、學校同意書（以下由學校同意後簽名）

本校同意學生_____參與「臺北市學生輔導諮商中心 114 年度全市型輔導方案:少年・力-心生活提案所課程」活動期間如遇其他校內活動，將同意准予公假，並負責學生出席接送。

此致 臺北市學生輔導諮商中心

學校校名：

個管老師：(簽章)

輔導主任：(簽章)

日 期：114 年 月 日

二、安全/個資使用/拍照攝影同意切結書（以下由學生及家長詳閱內容同意後簽名）

為了保障您的權利，請務必逐項詳讀內容。

依個人資料保護法，本人確認同意，提供姓名、身分證字號、性別、出生年月日、手機號碼、電子信箱、緊急聯絡人姓名及聯絡方式等相關資料，供部分課程辦理保險及相關聯繫事宜。

課程過程中可能會遇到因氣候或環境所產生之不可抗力因素，以及在課程中可能遇到的風險，但我願意接受參與此次課程所存在之可能的調整。

我同意在參加課程的期間，遵照老師及工作人員所有的安全指示，並依老師的判斷決定是否繼續參加活動，若因個人疏失或未遵照指示而導致傷害發生，本人願意自行負責。

我同意於課程中接受拍照及錄音錄影，供臺北市學生輔導諮商中心做為活動記錄、成果報告及研討之用，除前述之目的外不得對外公開，以確保本人之隱私。：

根據上述，本人同意參加課程，特親自簽名以茲證明。

此致 臺北市學生輔導諮商中心

姓 名：_____(本人簽章)

法定代理人：_____(家長簽章)

日 期： 114 年 月 日