

本人同意所提個人資料
作為大會辦理本活動使用

2023全國地板滾球錦標賽

報名表

編號：_____ (由大會填寫)

選手單位：_____

選手姓名：_____

報名組別(可複選)：

- BC1個人賽(男/女) BC2個人賽(男/女)
BC3個人賽(男/女) BC4個人賽(男/女)
BC3雙人賽 BC4雙人賽
標準組團體賽 開放組團體賽

三個月內 2 吋彩色

相片 1 張

中華民國身心障礙證明影本
(正面)

中華民國身心障礙證明影本
(反面)

體位分級卡(正反面)影本
(開放組不需提供)

報名費匯款收據影本

(寫上錦標賽、選手人數)

*開放組選手請於大會通知報名成功後
匯款，再將資料補寄至協會即可

本人同意所提個人資料
作為大會辦理本活動使用

2023全國地板滾球錦標賽 個人資料使用同意書

1. 本人同意參加由中華民國腦性麻痺協會、中華地板滾球運動協會(以下簡稱「主辦單位」)共同主辦之『2023全國地板滾球錦標賽』。
2. 所填報名參加本活動之個人資料，僅供2023全國地板滾球錦標賽及活動相關用途(如保險公司等等)使用，主辦單位與相關業務機構均需遵守個人資料保護法，善盡維護保密之責。
3. 本人並同意比賽期間所進行之拍攝、攝影等所有肖像權歸屬於主辦單位，主辦單位得於不侵犯選手權利及非營利範圍內，無償使用。

立同意書人(選手)簽章：_____

(選手未滿 18 歲)法定代理人簽章：_____

中 華 民 國 1 1 2 年 月 日

注意事項：

請詳細填寫報名表，並檢附下列資料：

身心障礙證明正反面影本、體位分級卡正反面影本(開放組不需提供)、三個月內2吋彩色照片1張(可彩印)、報名費繳費收據影本、個人資料使用同意書簽名

資料不齊或超過6月13日(二)報名期限者恕不受理報名。

報名聯絡人：徐子晴 電話：(02)2892-6222分機205

E-mail：boccia.cpfamily@gmail.com

地板滾球FB：<https://www.facebook.com/boccia.cpfamily>

地板滾球官網：<http://www.boccia.org.tw/>