

2024 年臺南市身心障礙者、陪伴及服務人員表揚
授權同意書

本人_____先生(女士)

經推薦參加臺南市社會局主辦之「2024 年臺南市身心障礙者、陪伴及服務人員表揚活動」同意以下事項：

1. 同意推薦表之個人資料提供申請徵選，並用於本活動相關聯繫、通知使用。
2. 無償提供表揚當日之頒獎照片，刊載於 2024 年臺南市相關活動手冊、成果報告、網站或新聞作為公益性宣導。
3. 同意本局查(調)閱本人有無刑案及通緝紀錄相關資料，以應本表揚審查得獎人資格之需。

此致

臺南市政府社會局

受推薦人： (簽章)

聯絡電話：

聯絡地址：

中華民國 113 年 月 日

2024 年臺南市身心障礙者、陪伴及服務人員表揚
切結同意書

本人_____先生(女士)

經推薦參加臺南市社會局主辦之「2024 年臺南市身心障礙者、陪伴及服務人員表揚活動」，將秉持誠信原則，據實提供推薦資料，如有涉及違反推薦資格或發生虛偽不實之情節，則自始喪失參與評選資格，如獲選者則繳回受頒贈之物品，如有不實情節致臺南市政府社會局名譽受損者，立切結書人願意賠償及負一切法律責任。

此致

臺南市政府社會局

受推薦人： (簽章)

聯絡電話：

聯絡地址：

中華民國 113 年 月 日