

# 環球科技大學

## 個人資料傳輸/簽收單

表單編號	ISMS-04-068	機密等級	敏感	版本	2.0
------	-------------	------	----	----	-----

文件管制紀錄編號：

個人資料檔案名稱			
個人資料包含	<input type="checkbox"/> 姓名 <input type="checkbox"/> 出生年月日 <input type="checkbox"/> 聯絡方式 <input type="checkbox"/> 國民身分證統一編號 <input type="checkbox"/> 護照號碼 <input type="checkbox"/> 特徵 <input type="checkbox"/> 指紋 <input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 家庭 <input type="checkbox"/> 教育 <input type="checkbox"/> 職業 <input type="checkbox"/> 健康檢查 <input type="checkbox"/> 病歷 <input type="checkbox"/> 醫療 <input type="checkbox"/> 基因 <input type="checkbox"/> 性生活 <input type="checkbox"/> 犯罪前科 <input type="checkbox"/> 財務情況 <input type="checkbox"/> 社會活動 <input type="checkbox"/> 其他：_____		
檔案類型	<input type="checkbox"/> 紙本 <input type="checkbox"/> 電子檔		
傳輸途徑	<input type="checkbox"/> 實體傳送 <input type="checkbox"/> 電子郵件 <input type="checkbox"/> 媒體_____		
傳輸方式	<input type="checkbox"/> 內部單位 <input type="checkbox"/> 委外單位 <input type="checkbox"/> 國際傳輸		
機關(構)/單位名稱			
個資使用期間	<input type="checkbox"/> 永久 <input type="checkbox"/> 活動辦理期間 <input type="checkbox"/> 3 個月 <input type="checkbox"/> 6 個月 <input type="checkbox"/> 1 年 <input type="checkbox"/> 其他指定期間：_____		
個人資料數量			
注意事項	1. 採電子郵件方式傳輸，承辦人員應對其檔案進行加密，並保留寄信及對方回覆之確認電子郵件至少1個月。 2. 非校內傳遞得由承辦人員將過程簽註於接收人員及日期。 3. 不得以任何方式洩露個資予執行本業務無關之人。 4. 不得為特定目的以外之利用。 5. 應以善良管理人之注意義務管理處理業務個資。 6. 嚴格遵守個人資料保護法之規範。 7. 若因違反個資法之規定，致個資當事人權益受損時，願自負所衍生之一切法律責任。 8. 利用期間屆滿應立即銷毀或返還此份個人資料。 9. 其他未盡事宜，以個人資料保護法為依據。		
簽(接)收人員 <small>(若為外部單位請於此欄書名單位名稱及對口資訊)</small>		簽(接)收日期	民國      年      月      日
承辦人姓名		承辦日期	民國      年      月      日