

宜蘭縣員山鄉村里監視錄影系統調閱複製申請表

編號：		申請日期： 年 月 日	
受理機關：本所受理申請 <input type="checkbox"/> 調閱或 <input type="checkbox"/> 複製員山鄉○○村○○里村里監視系統錄影資料。			
申請機關名稱或申請人姓名：			
代理人（無委託代理人則免填）：			
身分證統一編號：			
聯絡電話：			
聯絡地址：			
事件發生地點：			
時間：○年○月○日○時○分 至 ○年○月○日○時○分			
原因：依據本要點第六點第一項 <input type="checkbox"/> 第二款 <input type="checkbox"/> 第三款 <input type="checkbox"/> 第四款規定辦理。			
需錄影資料路口（名）：			
附件：			
其他事項：			
<p>申請機關或申請人已明確了解以下各點：</p> <p>一、應遵守刑法、刑事訴訟法、個人資料保護法等相關規定，申請調閱、複製之錄影資料，不得再複製、翻拍、側錄或為其他不當之使用。</p> <p>二、對於調閱、複製之錄影資料者，應負保密責任。如洩漏錄影資料侵害隱私權或違反其他法令之行為，應負擔相關法律責任。</p> <p>三、依本要點取得複製之錄影資料，除因調查犯罪嫌疑或其他違法行為有保存必要者外，至遲應於該資料製作完成之日起一年內銷毀。</p> <p style="text-align: center;">同意後簽名或蓋章</p>			
受理人員	單位主管	政風室	機關首長(或其授權人員)核示