

# 宜蘭縣公共圖書館 團體借閱證申請表

## 宜蘭縣公共圖書館團體辦證 個人資料維護聲明

宜蘭縣公共圖書館(以下簡稱本館)謹遵個人資料保護法相關規定，對於讀者因辦理借閱證而由本館取得之上述個人資料或各項個人借閱流通使用紀錄，必將依法善盡保密之責：

### 一、蒐集範圍：

本館於讀者申辦閱覽證，提供圖書調閱等服務時，將蒐集、處理或利用您的姓名、生日、身分證字號、護照號碼、教育、職業、電話、電子郵件信箱、通訊地址、戶籍地址等個人資料。

### 二、蒐集目的：

本館蒐集讀者資料之目的，係為明確讀者使用本館各項館藏資源之權限，或執行館藏資源流通業務而為之。

### 三、讀者權益：

基於我國個人資料保護法之規定，您可行使下述權利：

- (一)請求查詢本人之個人資料。
- (二)請求更正本人之個人資料。

### 四、代理人注意事項：

當您所提供之資料包含委託人之個人資料時，您應確認該委託人已知悉，並擔保已取得委託人之同意授權依本館之蒐集目的，蒐集、處理或利用委託人之個人資料。

### 五、使用本館團體借閱證須遵守閱覽規定。

### 六、責任聲明：

借閱人應自行檢查借閱資料有無撕毀、圈點、評註、污損、脫頁、發霉等情事，並主動於借閱時向本館人員聲明。借閱館藏資料應善盡保管維護之責，歸還時如有遺失或上述損毀等情事，借閱人應依規定負賠償責任。

### 七、您可選擇是否提供本館您的個人資料，惟您不同意時，本館則無法提供各項閱覽服務。

本人已詳閱並同意上述個人資料使用相關內容

申請人簽名

日期

# 宜蘭縣公共圖書館 團體借閱證申請表

班級團體借閱證基本資料			
名 稱 (全 銜)	學校單位名稱		
負 責 人 (學校機關負責人)		電 話	
地 址			
申請人資料			
姓 名	辦理教師姓名	身分證號	辦理教師身分證
生 日	民國      年      月      日	行動電話	
教育等級	<input type="checkbox"/> 大專 <input type="checkbox"/> 碩士 <input type="checkbox"/> 博士 <input type="checkbox"/> 高中職 <input type="checkbox"/> 其他_____	連絡電話	宅(H) 公(O)
職 稱		班 級	
電子信箱			
連絡地址	□□□-□□		
戶籍地址	<input type="checkbox"/> 同連絡地址 □□□-□□		
申請日期	民國      年      月      日	申請人簽名	
教師識別證或在校任職證明		教務(導)處室及學校負責人章	
影本張貼處(貼不下請浮貼)			

註：班級團體借閱證限學校在職正式教師申辦。圖書如有損壞、遺失由申請人及學校機關負連帶賠償之責。

其餘相關規定，悉依宜蘭縣公共圖書館閱覽規定及團體借閱證申請須知辦理。

※ 將於3個工作日內進行審查，申請結果另行通知。

借閱證號：

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

承辦人：

# 宜蘭縣公共圖書館 團體借閱證申請表

本頁由館方填寫(本頁為受理館方審核使用，申請單位不需填寫)

團體借閱證申辦 館方審核表			
<p style="text-align: center;">受理館方 承辦人(館員) 請進行 確認勾選</p>	<p><input type="checkbox"/> 申請機關是否已詳閱了解宜蘭縣團體借閱證借閱使用規則。</p> <p><input type="checkbox"/> 申請機關是否已詳閱並同意個人資料維護聲明。</p> <p><input type="checkbox"/> 申請機關是否已填寫團體借閱證申請表並提供相關證明文件。</p> <p><input type="checkbox"/> 承辦人員是否已確認過申請人提供之證明資料無誤。</p>		
<p style="text-align: center;">發證 審核結果</p>	<p><input type="checkbox"/> 審核通過予以發證                      <input type="checkbox"/> 審核不予通過</p>		
<p style="text-align: center;">借閱證號</p>		<p style="text-align: center;">發證日期</p>	
<p style="text-align: center;">受理館方 承辦人</p>		<p style="text-align: center;">受理館方 主 管</p>	
<p style="text-align: center;">通 知</p>	<p>辦證結果通知申請人日期：                      年                      月                      日</p> <p>通知承辦人員簽名： _____ (承辦人員於確認通知完成後簽名)</p>		