基隆兒少新視野-探索未來・行動城市
報名表

為落實基隆學子之「兒少表意權」，傾聽兒少的聲音，真誠回應並認真對待他們的想法，從生活事務逐步引導關心家鄉日常到參與兒少公共事務，鼓勵從兒少立場發聲，並主動徵詢他們的觀點，建立多元溝通，讓意見被尊重與實踐，進而提升基隆兒少公共參與度與公民意識。

一、報名時間：即日起至**115年3月20日(星期五)**前完成報名。

二、報名資格：114學年度就讀於基隆市各公私立國中及高中職學校之學生。

三、報名方式： 填寫報名表及同意書，以下方式擇一報名，紙本傳真至02-2957-6130或以電子郵件寄至 info@chi-chen.tw，報名成功將會以 E-mail 或簡訊方式通知活動代表者及指導教師；亦請於**活動當日**將**報名表及同意書正本**繳交給活動承辦人。

四、洽詢窗口：張小姐或莊小姐，電話:02-2957-5388。

填表日期：　　年　　月　　日

活動參加者基本資料						
參加者（一）	學校		學階	☐國中 ☐高中(職)	出生日期	
	姓名		性別	☐生理男 ☐生理女 ☐其他：_____	年齡	
	信箱				膳食	☐葷食 ☐素食
參加者（二）	學校		學階	☐國中 ☐高中(職)	出生日期	
	姓名		性別	☐生理男 ☐生理女 ☐其他：_____	年齡	
	信箱				膳食	☐葷食 ☐素食
參加者（三）	學校		學階	☐國中 ☐高中(職)	出生日期	
	姓名		性別	☐生理男 ☐生理女 ☐其他：_____	年齡	
	信箱				膳食	☐葷食 ☐素食

活動參加者基本資料						
參加者（四）	學校		學階	☐國中 ☐高中(職)	出生日期	
	姓名		性別	☐生理男 ☐生理女 ☐其他：_____	年齡	
	信箱				膳食	☐葷食 ☐素食
參加者（五）	學校		學階	☐國中 ☐高中(職)	出生日期	
	姓名		性別	☐生理男 ☐生理女 ☐其他：_____	年齡	
	信箱				膳食	☐葷食 ☐素食
參加者（六）	學校		學階	☐國中 ☐高中(職)	出生日期	
	姓名		性別	☐生理男 ☐生理女 ☐其他：_____	年齡	
	信箱				膳食	☐葷食 ☐素食
參加組別		☐高中(職)組 ☐國中組 ☐跨學階組 【跨學階組報名隊伍數少於五組，將依隊伍中報名成員之最高學階辦理組別歸類】				

學生代表相關聯絡資料			
學生代表 姓名		學生代表 聯絡電話	
指導(帶隊)教師 姓名		指導(帶隊)教師 聯絡電話	
指導(帶隊)教師 信箱			

個人影音資料使用暨著作權授權同意書

立書人同意參加.基隆兒少新視野-探索未來‧行動城市活動方案以下幾點須詳閱後填寫並簽名。

一、個人影音資料使用：

同意基隆市政府及其委任協辦之廠商因本活動而蒐集、處理及運用立書人提供之個人資料、肖像、影音、文件等資料，並同意基隆市政府及其委任協辦之廠商攝錄、重製、編輯、公開展示、公開演出、公開上映、公開播送、公開傳輸，以利本計畫活動之進行與活動期間及結束後之行銷宣傳。

二、授權內容：

並同意其作品及活動內容無償授權基隆市政府得基於非營利之目的，不限時間與地域，進行紙本印刷、宣傳、展覽、書籍發表、數位化、重製等加值流程後收錄於資料庫，並以電子形式透過單機、網際網路、無線網路或其他公開傳輸方式，提供進行檢索、瀏覽、下載、傳輸、列印等；並得公開運用於「基隆兒少新視野—探索與行動方案」活動期間所拍攝影像影音紀錄。

三、著作權聲明：

本授權書為「非專屬授權」，著作人仍擁有上述著作之著作權。立書人同意上述著作（內含上述授權之肖像、名字、影片、照片、圖片、文字等），該作者及基隆市政府就該著作物享有完整之著作權。且未侵害任何第三人之智慧財產權。

此致

基隆市政府

立書人姓名：　　（成年者請簽名）

身分證字號：

●立同意書人若未成年，須請法定代理人/監護人加填下列欄位並簽名

法定代理人/監護人姓名：

身分證字號：

中　華　民　國　　年　　月　　日