臺灣集中保管結算所股份有限公司

個人資料當事人權利行使申請書

※填具前請詳閱下頁之注意事項及告知聲明　　紀錄編號：

申請人姓名	(本公司員工請加註員工編號)	申請日期	年　月　日
受託人/法定代理人/監護人姓名		電話號碼	
申請身分別 (請勾選)	☐董監事/委員顧問　☐勞務委任 ☐股東　☐員工及眷屬 ☐採購廠商　☐其他：＿＿＿＿		
檢附證件 (為確認身分用)	☐本人 ☐國民身分證　☐護照　☐其他：＿＿＿＿(任一證件) ☐受託人/法定代理人/監護人 ☐國民身分證☐戶政機關之監護登記文件☐法院之裁判書☐其他：＿＿＿＿		
申請項目 (請勾選一項)	☐查詢/閱覽 ☐製給複製本 ☐補充 ☐更正 ☐停止蒐集 ☐停止處理　☐停止利用　☐刪除		
申請原因			
申請資料內容			
申請人簽名或蓋章		受託人/法定代理人/監護人簽名或蓋章	

經辦：　　管理專責人員：　　主管：

85050001

注意事項

一、當事人填具申請書申請個人資料之查詢、閱覽、製給複製本等上述項目，如申請書件內容有遺漏或欠缺，逾期不補正者，將駁回申請。

二、當事人委託他人代為申請者，另應檢附委託書；當事人為未成年人或受監護宣告者，應由其法定代理人或監護人代為申請。

三、申請人為本公司員工，且申請項目為補充、更正者，「申請原因」欄請填寫下列欲辦理之項目代號，並詳填內容於「資料內容」欄及檢附相關證明文件：

1. 基本資料：姓名、婚姻、扶養人數、緊急聯絡人、銀行帳號、戶籍及通訊地址、電話等項。
2. 訓　　練：起迄年月日、訓練機關、種類及時數（由管理部舉辦或代辦者將主動登錄）。
3. 學(經)歷：起迄年月日、學校名稱（公司名稱）、科系（職稱）。
4. 考　　試：考試年屆、考試名稱、考試種類。
5. 親　　屬：稱謂、姓名、出生日期、身分證字號、職業及各項保險異動申請（員工應於告知親屬後，再提供親屬資料）。
6. 退 休 金：勞退新制自提提繳率變更（0~6%）。

四、本申請書所載資料與檢附之相關文件有虛偽不實者，本公司得拒絕申請人請求之事項。

蒐集、處理及利用個人資料告知聲明

臺灣集中保管結算所股份有限公司（下稱本公司）蒐集　台端個人資料，謹依據個人資料保護法規定告知下列事項：

一、目的：為利 台端辦理權利行使，需請 台端提供個人資料（申請書及檢附證明文件內容），俾便確認身分。

二、個人資料之類別：(一)識別類：辨識個人者（如：姓名、員工編號、聯絡電話及戶籍地址等）、辨識財務者（如：銀行帳號與姓名）、政府資料中之辨識者（如：身分證統一編號、護照號碼等）；(二)特徵類：個人描述（如：性別、出生年月日、出生地、國籍等）；(三)家庭情形：家庭情形（如：婚姻、配偶姓名等）、家庭其他成員之細節(如：子女、受扶養人、父母親屬資料等)；(四)社會情況：法院、檢察署或其他審判機關或其他程序(如：關於資料主體之民事相關資料)；(五)教育、考選、技術或其他專業：學校紀錄。(如：大學、專科或其他學校等)；資格或技術。(如：學歷資格、國家考試、專業技術、考試成績或其他訓練紀錄等)；（六)受僱情形：薪資與預扣款。(如：退休金提繳率等)

三、本公司保存台端個人資料之期間，除員工及眷屬自蒐集日起保存十年者外，其餘對象自蒐集日起為一年，於保存期間內除法令另有規定者外，本公司不會利用該個人資料。

四、台端就提供本公司之個人資料得以書面方式向本公司查詢/請求閱覽/請求製給複製本、於適當釋明後請求補充或更正、或請求本公司停止蒐集、處理或利用及請求刪除該個人資料，申請書表得至本公司業務部櫃檯（地址：臺北市松山區復興北路 365 號 2 樓，電話：02-27195805 分機 411）索取，相關事項請參見本公司網站（網址：https://web.tdcc.com.tw/pdf/others/a228.pdf ）。

五、不提供個人資料所致權益之影響：

台端得自由選擇是否提供相關個人資料，惟 台端若拒絕提供相關個人資料，致本公司無法進行必要之行政處理作業，將影響 台端之權益。

委　託　書

茲因本人無法親自辦理個人資料當事人權利行使事宜，特委託＿＿＿＿＿＿＿＿代為申辦。

此致

臺灣集中保管結算所股份有限公司

委託人姓名：　　(簽名或蓋章)
身分證字號：
戶籍地址：

受託人姓名：　　(簽名或蓋章)
身分證字號：
戶籍地址：

中　華　民　國　　年　　月　　日