

臺灣個人資料保護與管理制度 (TPIPAS)

各級專業人員培訓課程 - 費用優惠申請表

Form-CDA2019-1

申請人姓名 (即報名課程學員)	報名課程 (擇一) ☐ 個人資料管理師 ☐ 個人資料內評師 ☐ 個人資料驗證師	聯絡 電話
申請優惠種類(代碼) 與優惠內容(從優擇一勾選)	檢附證明文件或資料(請詳細填載各欄位)	
兩人以上團體報名(G) ☐ 9折	請逐一填寫學員姓名(學員乙名代表申請即可,惟各學員仍須完備官網報名程序;如不敷使用,可利用餘白處填寫。) 第1位 _____ 第2位 _____ 第3位 _____ 第4位 _____ 第5位 _____ 第6位 _____	
TIIPAS 標章組織、歷年導入事業、輔導機構、外部驗證機構(P) ☐ 9折	組織、事業或機構名稱: _____ 職稱: _____ 聯絡電話: _____	
TIIPAS 輔導機構、外部驗證機構或各級專業人員推薦(R) ☐ 9折	輔導或外部驗證機構名稱: _____ 機構登錄證書字號: TIIPAS- _____ : _____ 推薦人姓名: _____ 職稱: _____ 聯絡電話: _____ 專案輔導名稱或內容: ☐ TIIPAS ☐ 其他 _____ 推薦人姓名: _____ 推薦人專業人員證書字號: TIIPAS- _____ : _____ 推薦人簽名確認: _____	
個人資料保護法相關子法規產業(SI) ☐ 9折	組織、事業或機構名稱: _____ 職稱: _____ 聯絡電話: _____ 組織、事業或機構之個人資料保護法中央目的事業主管機關: _____	
社會福利、社會救助機構(W) ☐ 6折	任職服務機關名稱: _____ 主管機關設立許可字號: _____ 法院法人登記案號: _____ 職稱: _____ 機構聯絡電話: _____ 機構地址: _____	

本人已詳閱臺灣個人資料保護與管理制度(TPIPAS)網站隱私權聲明暨會員條款,並知悉如因填載不實,將可能導致申請遭拒絕、禁止參與課程暨測驗、專業人員資格暨證書受撤銷及其他法律上或非法律上之不利益。以上課程費用優惠申請資料,業經本人親自填載並確認無訛,特簽名如後:(填畢後請以電子郵件或傳真回擲簡章課程聯絡人)

申請人親簽: _____

申請日期: 中華民國 108 年 月 日

此致 TIIPAS 維運機構