

2014血友超級英雄盃 獎學金報名表

報名者姓名		性別	<input type="radio"/> 女 <input type="radio"/> 男	生日		身分證字號	
聯絡方式	(市話)		(手機)		就讀學校/任職公司		
地址	縣市	鄉/鎮/區	路	段	巷	弄	號 樓 室 之
緊急聯絡人		關係			聯絡人電話		
血友病類型	<input type="radio"/> A型 <input type="radio"/> B型 <input type="radio"/> VWD類血友病 <input type="radio"/> 其他_____				就診醫院_____ (非必填)		
報名項目	<input type="radio"/> A成績優異獎 <input type="radio"/> B成績進步獎 <input type="radio"/> C獎盃LOGO視覺設計獎 <input type="radio"/> D熱血英雄獎 <input type="radio"/> E運動超人獎 <input type="radio"/> F超級星光大道獎						
分組類別	<input type="radio"/> 國小組(<input type="radio"/> 低年級 <input type="radio"/> 中年級 <input type="radio"/> 高年級) <input type="radio"/> 國中組 <input type="radio"/> 高中/職 <input type="radio"/> 大專院校 <input type="radio"/> 研究所 <input type="radio"/> 博士班 <input type="radio"/> 社會人士						
超級星光大道獎	隊名：_____ 演出時間：_____ 表演內容：_____						
活動得知管道	<input type="radio"/> 學校 <input type="radio"/> 病友協會 <input type="radio"/> 醫院 <input type="radio"/> 網路 <input type="radio"/> 報紙 <input type="radio"/> 親朋好友 <input type="radio"/> 其他_____						
參加活動次數	<input type="radio"/> 第一次參加(需檢附血友病診斷證明影本) <input type="radio"/> 有參加過，第_____次						

注意事項

1. 上列報名資料僅供本次活動使用，本報名表所含個人資料，除非事先說明，並取得您的同意，本活動不會將個人資料提供給第三者，或移作其他目的使用，並於活動後銷毀。
2. 報名者有權就其個人資料向活動小組請求查詢、閱覽、製給複製本、補充或更正、停止蒐集、處理、利用或刪除。
3. 報名者自由選擇是否提供相關個人資料，惟參加者若拒絕提供相關個人資料，將無法參加本活動。
4. 本活動將於得獎名單公布後，以信件或電話通知得獎者領獎方式及相關事項；寄送報名資料三天內，若未收到通知，請主動聯繫活動小組，避免文件遺漏。
5. 除主辦單位外，將邀請專家評審、醫、學界人士擔任評審團，遴選得獎名單，於頒獎活動現場給予頒獎。
6. 得獎作品及著作權(包括著作財產權與著作人格權)歸活動小組所有一律不予退件，活動小組有權對得獎作品進行修改、攝影、出版、著作、公開展示及發行各類型態媒體宣傳或併非營利之權利，得獎者不得提出異議。
7. 參加者得保證所有填寫資料均為真實及正確，方便得知得獎相關事宜，如冒用或盜用任何第三人之資料，或有不實或不正確情事，將被取消參加資格。所有參加作品必須為尚未以任何形式公開發表於各類媒體之新作，且無抄襲仿冒、臨摹他人作品。若活動小組發現參加者有違反本參加所列之規定，有權取消其參加資格，如造成第三者權益損失，參加者得負完全法律責任，不得異議。
8. 參加作品如遇任何爭議，主辦單位保有最終決定權。
9. 活動小組有權決定取消、終止、修改或暫停本活動。