**當事人權利行使申請單**

1. **當事人資料**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 中文姓名 |  | 英文姓名 |  |
| 會員姓名 |  | 出生年月日 |  |
| 手機號碼 |  | 電子郵件 |  |
| 通訊地址 |  |

1. **代理人資料及身分(若此請求並非由資料當事人提出，則必須填寫)
※王品集團在依此項要求進行停止蒐集、處理及利用或刪除您的個人資料前，可向您要求合理而又足夠的個人資料，以證明您的身分**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 中文姓名 |  | 英文姓名 |  |
| 手機號碼 |  | 電子郵件 |  |
| 通訊地址 |  |

**此項請求是依當事人按下述情況，代表當事人提出：(請於適當方格內加上「✔」號)**

⬜ 當事人為未成年人，由法定代理人申請或受其委任。

⬜ 當事人為受監護或輔助宣告之人，由監護人或受輔助宣告人本人申請或受其委任。

⬜ 本人獲當事人書面授權同意。

**檢附下述證明文件：(請於適當方格內加上「✔」號)**

⬜ 身分證影本 ⬜ 公務機關公函正本

⬜ 授權書或委任書 ⬜ 其它(請註明)：

|  |
| --- |
| **證明文件** |

1. **當事人行使權力要求**

**本人要求：(請於適當方格內加上「✔」號)**

⬜ 請求查詢權

⬜ 請求閱覽權

⬜ 請求刪除權

⬜ 請求複製本

⬜ 請求停止個人資料蒐集、處理及利用權

**所要求行使權利之資料描述：(請清楚及詳細地註明所要求之個人資料。請勿填寫太籠統之描述，例如：「本人的所有個人資料」，您需說明您與王品集團過往所有相關連之服務，以便王品集團可依據此資訊進行此項要求，避免任何不必要的延誤)**

|  |
| --- |
|  |

1. **停止與刪除的要求**

**本人希望的回應：(請於適當方格內加上「✔」號，可複選)**

⬜ 告知本人 王品集團是否接受本人於第四部分所提出的要求。

⬜ 於此項要求執行完畢時，再次通知本人執行狀況。

**本人希望將此要求的執行狀況：(請於適當方格內加上「✔」號，並於適當地方填上資料)**

⬜ 用掛號方式寄往當事人在本表格內填寫的通訊地址。

⬜ 用電子郵件寄往當事人在本表格內填寫的電子郵件信箱。

⬜ 以電話方式通知當事人

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

申請日期 (當事人/代理人)簽名或蓋章

|  |
| --- |
| **個人資料使用說明：**除取得有關當事人之同意外，本表格上之個人資料僅可用於個資法保護當事人於個人資料保有之五種權力行使要求及其它與之有直接相關的目的。若您對王品集團執行此項要求有任何的疑慮，您可以隨時來電詢問(0800-071-198)。 |