

2017『攝。無悔 愛。更圓』圓夢計畫

【申請報名表】

申請人姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	出生日期	/ /	申請人身份別	<input type="checkbox"/> 癌友本人 <input type="checkbox"/> 癌友家屬
通訊地址	□□□						
聯絡電話	(市話)			(手機)			
電子信箱							
報名組別	<input type="checkbox"/> 婚紗攝影(____人) <input type="checkbox"/> 全家福 / 親子寫真(____人) <input type="checkbox"/> 孕婦寫真 <input type="checkbox"/> 個人寫真						

【圓夢計畫之癌友資訊】

圓夢癌友姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	出生日期	/ /	診斷期間	/ /
罹癌期別	_____(癌別)_____(期別)			福利身分	<input type="checkbox"/> 一般民眾 <input type="checkbox"/> 清寒、低/中低收入戶 (請附相關證明)		

【圓夢故事申請、檢附文件】

圓夢故事	<p>本案『圓夢故事』可參考以下內容，或撰寫屬於自己的圓夢故事：（請另以附件完整提供）</p> <ol style="list-style-type: none"> 『故事名稱』：一個有特色、有意義的名稱可以讓人快速讓人留下印象。 『夢想緣起』：什麼原因讓你有了這個夢？曾經為夢想付出過什麼努力？ 『夢想故事』：請描述圓夢故事對你的意義為何？ 『執行計畫』：請陳述你的計畫並說明想達成的目標，儘可能具體明確。 『夢想實踐』：你希望何時、在什麼情境下來實踐這個夢想？ 『預期效益』：如果夢想完成，會為自己或家人帶來怎樣的驚喜與改變？
檢附資料	<input type="checkbox"/> 報名表(本表) <input type="checkbox"/> 診斷證明 <input type="checkbox"/> 清寒、低/中低收入戶證明 <input type="checkbox"/> 圓夢故事(以 word 檔、14 級字打字) <input type="checkbox"/> 其他：_____
活動訊息來源 (可複選)	<input type="checkbox"/> 醫院 名稱：_____ <input type="checkbox"/> 病友團體 名稱：_____ <input type="checkbox"/> 學校 名稱：_____ <input type="checkbox"/> 衛生局 (所/健康中心) <input type="checkbox"/> 網路媒體 <input type="checkbox"/> 電視媒體 <input type="checkbox"/> 廣播訊息 <input type="checkbox"/> 其他：_____, _____

「重要注意事項」

- 1.請檢附完整資料，資料不全者恕不另行通知，並視同主動放棄報名資格。
- 2.凡報名申請者，即視為同意本活動各項內容與規定，如有未盡事宜，主辦單位保留刪修之權利；如活動內容有變動，皆以網站公告為準，將不另行通知。
- 3.主辦單位及本活動公益夥伴有權使用活動相關之照片、影片、文字等資料，但僅做為活動宣傳與公益之用。
- 4.入選之申請者，需同意配合主辦單位之公益活動，並參加成果發表記者會。

「個資使用同意書」

本人已充份了解【攝無悔。愛更圓】之活動內容與進行方式，且無任何異議，並保證本人所有填寫及提供之資料均真實無誤。本人同意授權台灣癌症基金會處理或運用本人報名之內容與照片做為文宣、報導及後續活動訊息提供與關懷服務追蹤之用，同時瞭解本人之資料將被保密，不做其他用途。

(請於右邊欄位親自簽名，始為完成報名手續。)

簽名：