

資訊安全

日期：106.4.18

報告人：方清宏





Outline

- 一、資訊安全政策宣導
- 二、社交工程演練
- 三、個人資料保護
- 四、ODF (Open Document Format) 宣導



弘光科技大學資訊安全政策宣導

1. 目的：

資訊安全政策的目的是在保護弘光科技大學資訊資產的安全，本校所有同仁均有義務協助資訊安全的推動，使資訊安全機制能順利推動與執行。

2. 目標：

2.1 保護資訊的機密性、完整性、可用性、可說明性。

2.2 維持資訊系統持續運作。

2.3 保護資訊的安全，避免未授權者非法取得。

2.4 防止駭客、病毒等入侵及破壞及避免人為疏失意外。

2.5 維護實體環境安全



弘光科技大學資訊安全政策宣導

3. 責任：

- 3.1 本校的管理階層建立及審查此政策。
- 3.2 資訊安全管理者透過適當的標準和程序以實施此政策。
- 3.3 所有人員和委外服務廠商均需依相關安全管理程序以維護資訊安全政策。
- 3.4 所有人員有責任報告資訊安全事件和任何以鑑別出之弱點。



弘光科技大學資訊安全政策宣導

3. 責任：

3.1 本校的管理階層建立及審查此政策。

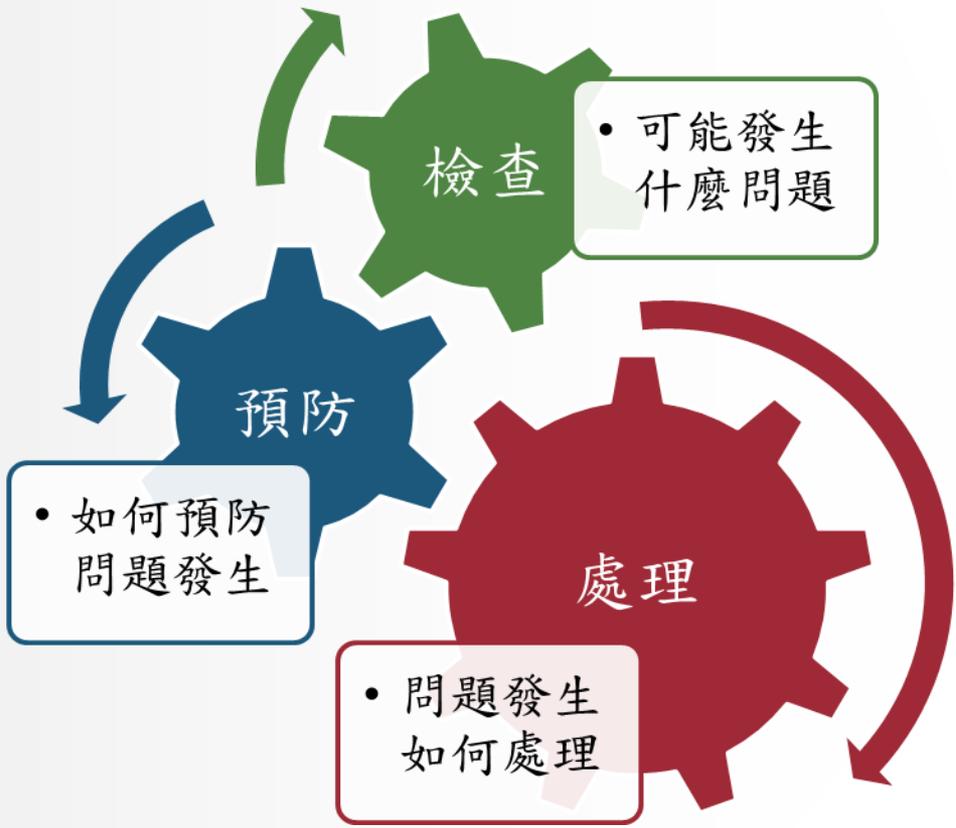
3.2 資訊安全管理者透過適當的標準和程序以實施此政策。

3.3 所有人員和委外服務廠商均需依相關安全管理程序以維護資訊安全政策。

3.4 所有人員有責任報告資訊安全事件和任何以鑑別出之弱點。



資訊安全宣導目的



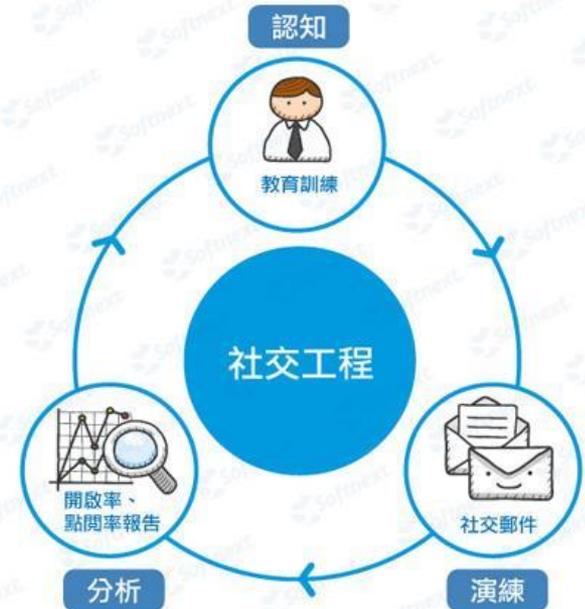
社交工程演練

◆ 依據

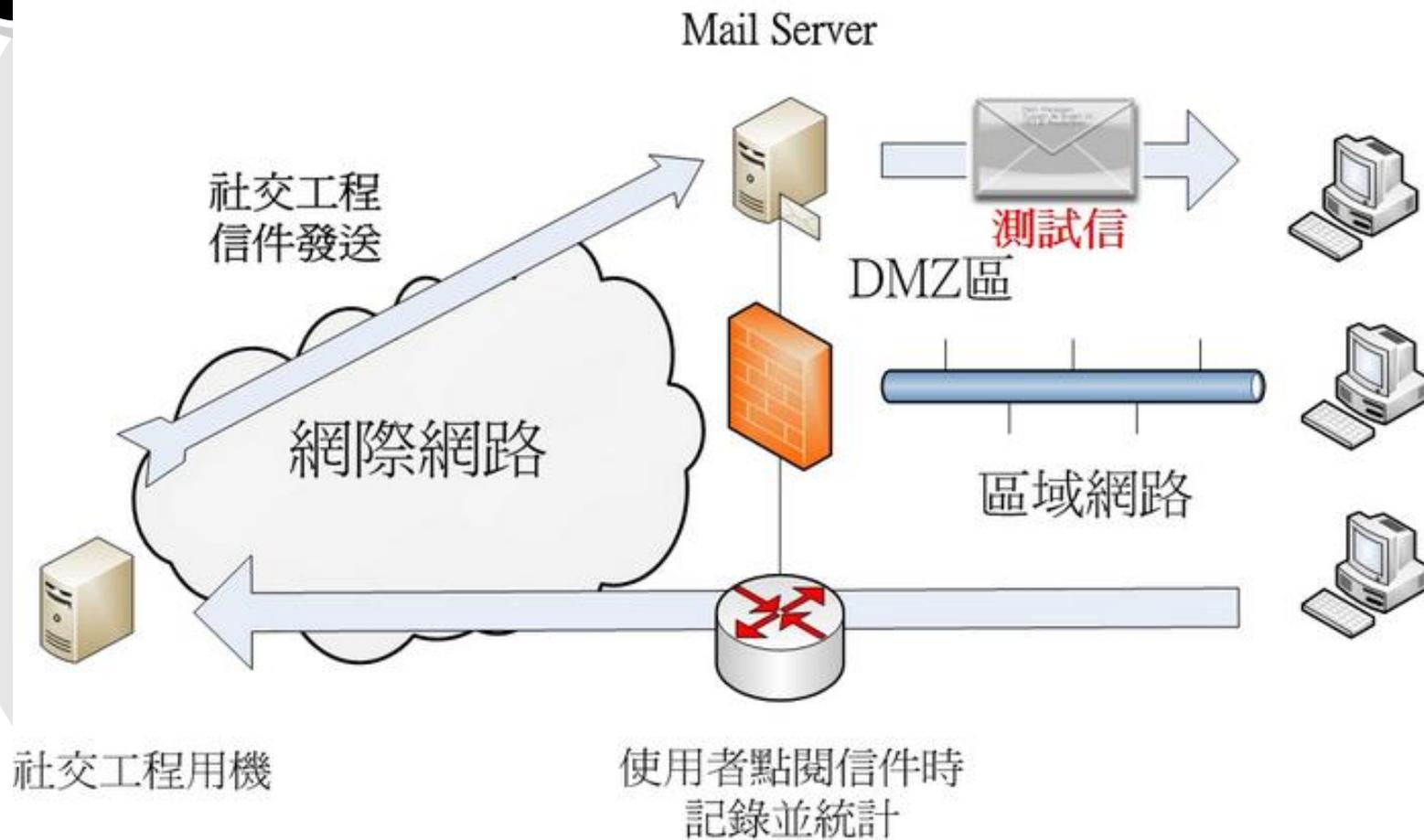
教育部「105年度臺灣學術網路防範惡意電子郵件社交工程演練」辦理。

◆ 目的

提高教育體系學校人員
警覺性。
以降低社交工程工及
風險。



社交工程演練





社交工程演練



- ◆ 演練時程:

- ◆ 第一次:5月
- ◆ 第二次:9月

- ◆ 社交工程郵件型態:

- ◆ 由教育部及科技司以偽冒公務、個人或公司行號等名義發送惡意郵件，郵件主題分為政治、公務、健康養生、旅遊等類型，郵件內容包含連結網址或word副檔。



社交工程演練

- ◆ 預定6月及10月，由教育部及科技教育司彙整演練報告，陳報行政院資通安全辦公室。



個人資料管理系統



個人資料

圖解個資法 | 何謂個人資料

▶ 個資法規定的個人資料，是指自然人的以下資料：

- 1 姓名
- 2 出生年月日
- 3 身分證統一編號
- 4 護照號碼
- 5 特徵

- 6 指紋
- 7 婚姻
- 8 家庭
- 9 教育
- 10 職業
- 11 病歷

- 12 醫療
- 13 基因
- 14 性生活
- 15 健康檢查
- 16 犯罪前科

特種個人資料
 (12~16 項屬於特種個人資料，個資法第6條針對特種資料有特別規定)

- 17 聯絡方式
- 18 財務情況
- 19 社會活動
- 20 其他可以直接或間接識別該個人的資料



個人資料保護法

圖解個資法 | 個資法的立法目的

行為規範

規範個人資料的蒐集、處理及利用

立法目的 1

避免人格權被侵害

立法目的 2

促進個人資料合理利用



- ◎保障人格權、隱私權
- ◎個人資料自主決定權



個資法並非只是限制個人資料的使用，進一步要促進個人資料的合理利用。



個人資料保護法

圖解個資法 | 個人資料保護法的由來

個人資料保護法的由來

1995年
8月11日公布

電腦處理個人
資料保護法

只規範經電腦處理的個人資料

只有8類行業、13個特定事業必須遵守

修法

2010年
5月26日公布

個人資料
保護法

電腦處理或紙本個人資料皆受保護

任何人、任何機關團體都必須遵守

依循國際個資保護原則，與國際接軌

2012年
9月26日公布

個人資料保護
法施行細則

2010年
10月1日

個人資料保護
法上路



iThome



個資清冊填寫



個人資料保護法之特定目的及個人資料之類別

C00-一至 C-三四

代 號 識別類：⌘

C00-一 辨識個人者。⌘

例如：姓名、職稱、住址、工作地址、以前地址、住家電話號碼、行動電話、即時通帳號、網路平臺申請之帳號、通訊及戶籍地址、相片、指紋、電子郵遞地址、電子簽章、憑證卡序號、憑證序號、提供網路身分認證或申辦查詢服務之紀錄及其他任何可辨識資料本人者等。⌘

C00-二 辨識財務者。⌘

例如：金融機構帳戶之號碼與姓名、信用卡或簽帳卡之號碼、保險單號碼、個人之其他號碼或帳戶等。⌘



我經手資料有哪些屬於個資？



工作職掌表

組別	職稱	負責業務項目
註冊組	組長	<ol style="list-style-type: none">1. 註冊組各類法規修正2. 註冊組各式開會3. 國外教育展及招生活動（正式學位生）
註冊組	組員	<ol style="list-style-type: none">1. 日間學制學生學籍相關業務2. 日間學制學生在學狀況（休、退、延畢等）3. 日間學制學雜費等4. 日間學制學生學位及畢業業務5. 日間學制學生各類教育統計



資料來源-1

資料來源	資料目的	個人資料檔案名稱	保有機關名稱及聯絡方式	法律依據特定目的	個人資料類別	蒐集		處理	利用	委託	個人資料範圍	資料儲存型式	數量	銷燬
						方式	方法							
						<input type="checkbox"/> 直接 <input type="checkbox"/> 間接 請敘明：	<input type="checkbox"/> Email <input type="checkbox"/> 網站 <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> 現場 <input type="checkbox"/> 口頭 <input type="checkbox"/> 傳真 <input type="checkbox"/> 紙本 <input type="checkbox"/> 其他 請敘明：	<input type="checkbox"/> 記錄 <input type="checkbox"/> 輸入 <input type="checkbox"/> 儲存 <input type="checkbox"/> 編輯 <input type="checkbox"/> 更正 <input type="checkbox"/> 複製 <input type="checkbox"/> 檢索 <input type="checkbox"/> 刪除 <input type="checkbox"/> 輸出 <input type="checkbox"/> 連結 <input type="checkbox"/> 內部傳送	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 請敘明：	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 請敘明：	<input type="checkbox"/> 特種個人資料： <input type="checkbox"/> 病歷 <input type="checkbox"/> 醫療 <input type="checkbox"/> 基因 <input type="checkbox"/> 性生活 <input type="checkbox"/> 健康檢查 <input type="checkbox"/> 犯罪前科 <input type="checkbox"/> 一般個人資料：	<input type="checkbox"/> 系統資料庫 <input type="checkbox"/> 電子檔案 <input type="checkbox"/> 紙本資料 <input type="checkbox"/> 其他：(請敘明)		<input type="checkbox"/> 刪除 <input type="checkbox"/> 碎紙 <input type="checkbox"/> 破壞 <input type="checkbox"/> 其他 保存年限：



資料來源-2

資料來源	資料目的	個人資料檔案名稱	保有機關名稱及聯絡方式	法律依據特定目的	個人資料類別	蒐集		處理	利用	委託	個人資料範圍	資料儲存型式	數量	銷燬
						方式	方法							
						<input type="checkbox"/> 直接	<input type="checkbox"/> Email	<input type="checkbox"/> 記錄	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 特種個資： <input type="checkbox"/> 病歷 <input type="checkbox"/> 醫療 <input type="checkbox"/> 基因 <input type="checkbox"/> 性生活 <input type="checkbox"/> 健康檢查 <input type="checkbox"/> 犯罪前科 <input type="checkbox"/> 一般個資：	<input type="checkbox"/> 系統資料庫 <input type="checkbox"/> 電子檔案 <input type="checkbox"/> 紙本資料 <input type="checkbox"/> 其他：(請敘明)		<input type="checkbox"/> 刪除 <input type="checkbox"/> 碎紙 <input type="checkbox"/> 破壞 <input type="checkbox"/> 其他 保存年限：
						<input type="checkbox"/> 間接 請敘明：	<input type="checkbox"/> 網站 <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> 現場 <input type="checkbox"/> 口頭 <input type="checkbox"/> 傳真 <input type="checkbox"/> 紙本 <input type="checkbox"/> 其他 請敘明：	<input type="checkbox"/> 輸入 <input type="checkbox"/> 儲存 <input type="checkbox"/> 編輯 <input type="checkbox"/> 更正 <input type="checkbox"/> 複製 <input type="checkbox"/> 檢索 <input type="checkbox"/> 刪除 <input type="checkbox"/> 輸出 <input type="checkbox"/> 連結 <input type="checkbox"/> 內部傳送	<input type="checkbox"/> 有 請敘明：	<input type="checkbox"/> 有 請敘明：				





資料來源-3

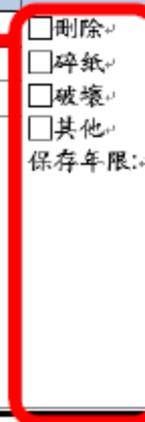
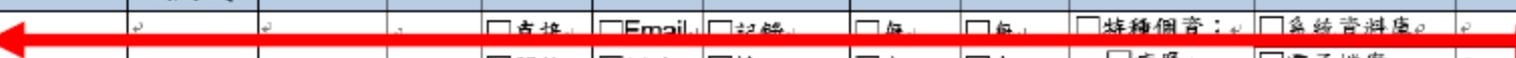
資料來源	資料目的	個人資料檔案名稱	保有機關名稱及聯絡方式	法律依據特定目的	個人資料類別	蒐集		處理	利用	委託	個人資料範圍	資料儲存型式	數量	銷燬
						方式	方法							
						<input type="checkbox"/> 直接 <input type="checkbox"/> 間接 請敘明：	<input type="checkbox"/> Email <input type="checkbox"/> 網站 <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> 現場 <input type="checkbox"/> 口頭 <input type="checkbox"/> 傳真 <input type="checkbox"/> 紙本 <input type="checkbox"/> 其他 請敘明：	<input type="checkbox"/> 記錄 <input type="checkbox"/> 輸入 <input type="checkbox"/> 儲存 <input type="checkbox"/> 編輯 <input type="checkbox"/> 更正 <input type="checkbox"/> 複製 <input type="checkbox"/> 檢索 <input type="checkbox"/> 刪除 <input type="checkbox"/> 輸出 <input type="checkbox"/> 連結 <input type="checkbox"/> 內部傳送	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 請敘明：	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 請敘明：	<input type="checkbox"/> 特種個資： <input type="checkbox"/> 病歷 <input type="checkbox"/> 醫療 <input type="checkbox"/> 基因 <input type="checkbox"/> 性生活 <input type="checkbox"/> 健康檢查 <input type="checkbox"/> 犯罪前科 <input type="checkbox"/> 一般個資：	<input type="checkbox"/> 系統資料庫 <input type="checkbox"/> 電子檔案 <input type="checkbox"/> 紙本資料 <input type="checkbox"/> 其他：(請敘明)		<input type="checkbox"/> 刪除 <input type="checkbox"/> 碎紙 <input type="checkbox"/> 破壞 <input type="checkbox"/> 其他 保存年限：

內部傳送



資料目的地-1

資料來源	資料目的	個人資料檔案名稱	保有機關名稱及聯絡方式	法律依據特定目的	個人資料類別	蒐集		處理	利用	委託	個人資料範圍	資料儲存型式	數量	銷燬
						方式	方法							
						<input type="checkbox"/> 直接 <input type="checkbox"/> 間接 請敘明：	<input type="checkbox"/> Email <input type="checkbox"/> 網站 <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> 現場 <input type="checkbox"/> 口頭 <input type="checkbox"/> 傳真 <input type="checkbox"/> 紙本 <input type="checkbox"/> 其他 請敘明：	<input type="checkbox"/> 記錄 <input type="checkbox"/> 輸入 <input type="checkbox"/> 儲存 <input type="checkbox"/> 編輯 <input type="checkbox"/> 更正 <input type="checkbox"/> 複製 <input type="checkbox"/> 檢索 <input type="checkbox"/> 刪除 <input type="checkbox"/> 輸出 <input type="checkbox"/> 連結 <input type="checkbox"/> 內部傳送	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 請敘明：	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 請敘明：	<input type="checkbox"/> 特種個資： <input type="checkbox"/> 病歷 <input type="checkbox"/> 醫療 <input type="checkbox"/> 基因 <input type="checkbox"/> 性生活 <input type="checkbox"/> 健康檢查 <input type="checkbox"/> 犯罪前科 <input type="checkbox"/> 一般個資：	<input type="checkbox"/> 系統資料庫 <input type="checkbox"/> 電子檔案 <input type="checkbox"/> 紙本資料 <input type="checkbox"/> 其他：(請敘明)		<input type="checkbox"/> 刪除 <input type="checkbox"/> 碎紙 <input type="checkbox"/> 破壞 <input type="checkbox"/> 其他 保存年限：





資料目的地-2

資料來源	資料目的	個人資料檔案名稱	保有機關名稱及聯絡方式	法律依據特定目的	個人資料類別	蒐集		處理	利用	委託	個人資料範圍	資料儲存型式	數量	銷燬
						方式	方法							
						<input type="checkbox"/> 直接 <input type="checkbox"/> 間接 請敘明：	<input type="checkbox"/> Email <input type="checkbox"/> 網路 <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> 現場 <input type="checkbox"/> 口頭 <input type="checkbox"/> 傳真 <input type="checkbox"/> 紙本 <input type="checkbox"/> 其他 請敘明：	<input type="checkbox"/> 記錄 <input type="checkbox"/> 輸入 <input type="checkbox"/> 儲存 <input type="checkbox"/> 編輯 <input type="checkbox"/> 更正 <input type="checkbox"/> 複製 <input type="checkbox"/> 檢索 <input type="checkbox"/> 刪除 <input type="checkbox"/> 輸出 <input type="checkbox"/> 連結 <input type="checkbox"/> 內部傳送	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 請敘明：	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 請敘明：	<input type="checkbox"/> 特種個資： <input type="checkbox"/> 病歷 <input type="checkbox"/> 醫療 <input type="checkbox"/> 基因 <input type="checkbox"/> 性生活 <input type="checkbox"/> 健康檢查 <input type="checkbox"/> 犯罪前科 <input type="checkbox"/> 一般個資：	<input type="checkbox"/> 系統資料庫 <input type="checkbox"/> 電子檔案 <input type="checkbox"/> 紙本資料 <input type="checkbox"/> 其他：(請敘明)		<input type="checkbox"/> 刪除 <input type="checkbox"/> 碎紙 <input type="checkbox"/> 破壞 <input type="checkbox"/> 其他 保存年限：





資料目的地-3

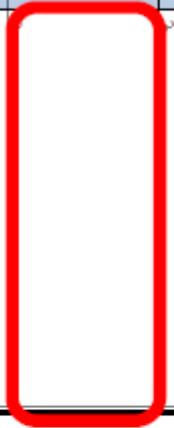
資料來源	資料目的	個人資料檔案名稱	保有機關名稱及聯絡方式	法律依據特定目的	個人資料類別	蒐集		處理	利用	委託	個人資料範圍	資料儲存型式	數量	銷燬
						方式	方法							
						<input type="checkbox"/> 直接 <input type="checkbox"/> 間接 請敘明:	<input type="checkbox"/> Email <input type="checkbox"/> 網站 <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> 現場 <input type="checkbox"/> 口頭 <input type="checkbox"/> 傳真 <input type="checkbox"/> 紙本 <input type="checkbox"/> 其他 請敘明:	<input type="checkbox"/> 記錄 <input type="checkbox"/> 輸入 <input type="checkbox"/> 儲存 <input type="checkbox"/> 編輯 <input type="checkbox"/> 更正 <input type="checkbox"/> 複製 <input type="checkbox"/> 檢索 <input type="checkbox"/> 刪除 <input type="checkbox"/> 輸出 <input type="checkbox"/> 連結 <input type="checkbox"/> 內部傳送	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 請敘明:	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 請敘明:	<input type="checkbox"/> 特種個資: <input type="checkbox"/> 病歷 <input type="checkbox"/> 醫療 <input type="checkbox"/> 基因 <input type="checkbox"/> 性生活 <input type="checkbox"/> 健康檢查 <input type="checkbox"/> 犯罪前科 <input type="checkbox"/> 一般個資:	<input type="checkbox"/> 系統資料庫 <input type="checkbox"/> 電子檔案 <input type="checkbox"/> 紙本資料 <input type="checkbox"/> 其他:(請敘明)		<input type="checkbox"/> 刪除 <input type="checkbox"/> 碎紙 <input type="checkbox"/> 破壞 <input type="checkbox"/> 其他 保存年限:





個人資料檔案名稱

資料來源	資料目的	個人資料檔案名稱	保有機關名稱及聯絡方式	法律依據 特定目的	個人資料類別	蒐集		處理	利用	委託	個人資料範圍	資料儲存型式	數量	銷燬
						方式	方法							
						<input type="checkbox"/> 直接 <input type="checkbox"/> 間接 請敘明：	<input type="checkbox"/> Email <input type="checkbox"/> 網站 <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> 現場 <input type="checkbox"/> 口頭 <input type="checkbox"/> 傳真 <input type="checkbox"/> 紙本 <input type="checkbox"/> 其他 請敘明：	<input type="checkbox"/> 記錄 <input type="checkbox"/> 輸入 <input type="checkbox"/> 儲存 <input type="checkbox"/> 編輯 <input type="checkbox"/> 更正 <input type="checkbox"/> 複製 <input type="checkbox"/> 檢索 <input type="checkbox"/> 刪除 <input type="checkbox"/> 輸出 <input type="checkbox"/> 連結 <input type="checkbox"/> 內部傳送	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 請敘明：	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 請敘明：	<input type="checkbox"/> 特種個資： <input type="checkbox"/> 病歷 <input type="checkbox"/> 醫療 <input type="checkbox"/> 基因 <input type="checkbox"/> 性生活 <input type="checkbox"/> 健康檢查 <input type="checkbox"/> 犯罪前科 <input type="checkbox"/> 一般個資：	<input type="checkbox"/> 系統資料庫 <input type="checkbox"/> 電子檔案 <input type="checkbox"/> 紙本資料 <input type="checkbox"/> 其他：(請敘明)		<input type="checkbox"/> 刪除 <input type="checkbox"/> 碎紙 <input type="checkbox"/> 破壞 <input type="checkbox"/> 其他 保存年限：



我經手個資有幾個流程建議就盤幾筆



保有機關名稱及聯絡方式

資料來源	資料目的	個人資料檔案名稱	保有機關名稱及聯絡方式	法律依據 特定目的	個人資料類別	蒐集		處理	利用	委託	個人資料範圍	資料儲存型式	數量	銷版
						方式	方法							
						<input type="checkbox"/> 直接 <input type="checkbox"/> 間接 請敘明:	<input type="checkbox"/> Email <input type="checkbox"/> 網站 <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> 現場 <input type="checkbox"/> 口頭 <input type="checkbox"/> 傳真 <input type="checkbox"/> 紙本 <input type="checkbox"/> 其他 請敘明:	<input type="checkbox"/> 記錄 <input type="checkbox"/> 輸入 <input type="checkbox"/> 儲存 <input type="checkbox"/> 編輯 <input type="checkbox"/> 更正 <input type="checkbox"/> 複製 <input type="checkbox"/> 檢索 <input type="checkbox"/> 刪除 <input type="checkbox"/> 輸出 <input type="checkbox"/> 連結 <input type="checkbox"/> 內部傳送	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 請敘明:	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 請敘明:	<input type="checkbox"/> 特種個資: <input type="checkbox"/> 病歷 <input type="checkbox"/> 醫療 <input type="checkbox"/> 基因 <input type="checkbox"/> 性生活 <input type="checkbox"/> 健康檢查 <input type="checkbox"/> 犯罪前科 <input type="checkbox"/> 一般個資:	<input type="checkbox"/> 系統資料庫 <input type="checkbox"/> 電子檔案 <input type="checkbox"/> 紙本資料 <input type="checkbox"/> 其他:(請敘明)		<input type="checkbox"/> 刪除 <input type="checkbox"/> 碎紙 <input type="checkbox"/> 破壞 <input type="checkbox"/> 其他 保存年限:



法律依據特定目的-1

資料來源	資料目的	個人資料檔案名稱	保有機關名稱及聯絡方式	法律依據 特定目的	個人資料類別	蒐集		處理	利用	委託	個人資料範圍	資料儲存型式	數量	銷燬
						方式	方法							
						<input type="checkbox"/> 直接 <input type="checkbox"/> 間接 請敘明：	<input type="checkbox"/> Email <input type="checkbox"/> 網站 <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> 現場 <input type="checkbox"/> 口頭 <input type="checkbox"/> 傳真 <input type="checkbox"/> 紙本 <input type="checkbox"/> 其他 請敘明：	<input type="checkbox"/> 記錄 <input type="checkbox"/> 輸入 <input type="checkbox"/> 儲存 <input type="checkbox"/> 編輯 <input type="checkbox"/> 更正 <input type="checkbox"/> 複製 <input type="checkbox"/> 檢索 <input type="checkbox"/> 刪除 <input type="checkbox"/> 輸出 <input type="checkbox"/> 連結 <input type="checkbox"/> 內部傳送	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 請敘明：	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 請敘明：	<input type="checkbox"/> 特種個資： <input type="checkbox"/> 病歷 <input type="checkbox"/> 醫療 <input type="checkbox"/> 基因 <input type="checkbox"/> 性生活 <input type="checkbox"/> 健康檢查 <input type="checkbox"/> 犯罪前科 <input type="checkbox"/> 一般個資：	<input type="checkbox"/> 系統資料庫 <input type="checkbox"/> 電子檔案 <input type="checkbox"/> 紙本資料 <input type="checkbox"/> 其他：(請敘明)		<input type="checkbox"/> 刪除 <input type="checkbox"/> 碎紙 <input type="checkbox"/> 破壞 <input type="checkbox"/> 其他 保存年限：

個人資料提供同意書

1. 依據「XX法」
2. 依據「本校XX規範」
3. 依據「XX作業」



法律依據特定目的-2

資料來源	資料目的	個人資料檔案名稱	保有機關名稱及聯絡方式	法律依據 特定目的	個人資料類別	蒐集		處理	利用	委託	個人資料範圍	資料儲存型式	數量	銷燬
						方式	方法							
						<input type="checkbox"/> 直接 <input type="checkbox"/> 間接 請敘明：	<input type="checkbox"/> Email <input type="checkbox"/> 傳真 <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> 現場 <input type="checkbox"/> 口頭 <input type="checkbox"/> 傳真 <input type="checkbox"/> 紙本 <input type="checkbox"/> 其他 請敘明：	<input type="checkbox"/> 記錄 <input type="checkbox"/> 輸出 <input type="checkbox"/> 儲存 <input type="checkbox"/> 編輯 <input type="checkbox"/> 更正 <input type="checkbox"/> 複製 <input type="checkbox"/> 檢索 <input type="checkbox"/> 刪除 <input type="checkbox"/> 輸出 <input type="checkbox"/> 連結 <input type="checkbox"/> 內部傳送	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 請敘明：	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 請敘明：	<input type="checkbox"/> 特種個資： <input type="checkbox"/> 病歷 <input type="checkbox"/> 醫療 <input type="checkbox"/> 基因 <input type="checkbox"/> 性生活 <input type="checkbox"/> 健康檢查 <input type="checkbox"/> 犯罪前科 <input type="checkbox"/> 一般個資：	<input type="checkbox"/> 系統資料庫 <input type="checkbox"/> 電子檔案 <input type="checkbox"/> 紙本資料 <input type="checkbox"/> 其他：(請敘明)		<input type="checkbox"/> 刪除 <input type="checkbox"/> 碎紙 <input type="checkbox"/> 破壞 <input type="checkbox"/> 其他 保存年限：

1. 必填

2. 可覆填

3. 填代碼+中文名稱

4. 對應「個人資料提供同意書」

個人資料保護法之
特定目的及個人資料之類別
〇〇一至一八二

2. 個人資料之搜集目的：

2-1 本校為執行一〇九教育或訓練行政之特定目的需蒐集您的個人資料。

個資法 第19條



個人資料類別

資料來源	資料目的	個人資料檔案名稱	保有機關名稱及聯絡方式	法律依據特定目的	個人資料類別	蒐集		處理	利用	委託	個人資料範圍	資料儲存型式	數量	銷燬
						方式	方法							
						<input type="checkbox"/> 直接 <input type="checkbox"/> 間接 請敘明:	<input type="checkbox"/> Email <input type="checkbox"/> 傳真 <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> 現場 <input type="checkbox"/> 口頭 <input type="checkbox"/> 傳真 <input type="checkbox"/> 紙本 <input type="checkbox"/> 其他 請敘明:	<input type="checkbox"/> 記錄 <input type="checkbox"/> 儲存 <input type="checkbox"/> 編輯 <input type="checkbox"/> 更正 <input type="checkbox"/> 複製 <input type="checkbox"/> 檢索 <input type="checkbox"/> 刪除 <input type="checkbox"/> 輸出 <input type="checkbox"/> 連結 <input type="checkbox"/> 內部傳送	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 請敘明:	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 請敘明:	<input type="checkbox"/> 特種個資: <input type="checkbox"/> 病歷 <input type="checkbox"/> 醫療 <input type="checkbox"/> 基因 <input type="checkbox"/> 性生活 <input type="checkbox"/> 健康檢查 <input type="checkbox"/> 犯罪前科 <input type="checkbox"/> 一般個資:	<input type="checkbox"/> 系統資料庫 <input type="checkbox"/> 電子檔案 <input type="checkbox"/> 紙本資料 <input type="checkbox"/> 其他:(請敘明)		<input type="checkbox"/> 刪除 <input type="checkbox"/> 碎紙 <input type="checkbox"/> 破壞 <input type="checkbox"/> 其他 保存年限:

1. 必填

2. 可覆填

3. 填代碼 + 中文名稱

4. 對應「個人資料提供同意書」

個人資料保護法之
特定目的及個人資料之類別
C00一至C一三四

1-3 本校因執行業務所蒐集您的個人資料類別包括姓名、住址。



蒐集-1

資料來源	資料目的	個人資料檔案名稱	保有機關名稱及聯絡方式	法律依據特定目的	個人資料類別	蒐集		處理	利用	委託	個人資料範圍	資料儲存型式	數量	銷燬
						方式	方法							
						<input checked="" type="checkbox"/> 直接 <input type="checkbox"/> 間接 請敘明:	<input type="checkbox"/> Email <input type="checkbox"/> 網站 <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> 現場 <input type="checkbox"/> 口頭 <input type="checkbox"/> 傳真 <input type="checkbox"/> 紙本 <input type="checkbox"/> 其他 請敘明:	<input type="checkbox"/> 記錄 <input type="checkbox"/> 輸入 <input type="checkbox"/> 儲存 <input type="checkbox"/> 編輯 <input type="checkbox"/> 更正 <input type="checkbox"/> 複製 <input type="checkbox"/> 檢索 <input type="checkbox"/> 刪除 <input type="checkbox"/> 輸出 <input type="checkbox"/> 連結 <input type="checkbox"/> 內部傳送	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 請敘明:	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 請敘明:	<input type="checkbox"/> 特種個資: <input type="checkbox"/> 病歷 <input type="checkbox"/> 醫療 <input type="checkbox"/> 基因 <input type="checkbox"/> 性生活 <input type="checkbox"/> 健康檢查 <input type="checkbox"/> 犯罪前科 <input type="checkbox"/> 一般個資:	<input type="checkbox"/> 系統資料庫 <input type="checkbox"/> 電子檔案 <input type="checkbox"/> 紙本資料 <input type="checkbox"/> 其他:(請敘明)		<input type="checkbox"/> 刪除 <input type="checkbox"/> 碎紙 <input type="checkbox"/> 破壞 <input type="checkbox"/> 其他 保存年限:



蒐集-2

資料來源	資料目的	個人資料檔案名稱	保有機關名稱及聯絡方式	法律依據特定目的	個人資料類別	蒐集		處理	利用	委託	個人資料範圍	資料儲存型式	數量	銷燬
						方式	方法							
						<input type="checkbox"/> 直接 <input type="checkbox"/> 間接 請敘明:	<input type="checkbox"/> Email <input type="checkbox"/> 網站 <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> 現場 <input type="checkbox"/> 口頭 <input type="checkbox"/> 傳真 <input type="checkbox"/> 紙本 <input type="checkbox"/> 其他 請敘明:	<input type="checkbox"/> 記錄 <input type="checkbox"/> 輸入 <input type="checkbox"/> 儲存 <input type="checkbox"/> 編輯 <input type="checkbox"/> 更正 <input type="checkbox"/> 複製 <input type="checkbox"/> 檢索 <input type="checkbox"/> 刪除 <input type="checkbox"/> 輸出 <input type="checkbox"/> 連結 <input type="checkbox"/> 內部傳送	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 請敘明:	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 請敘明:	<input type="checkbox"/> 特種個人資料: <input type="checkbox"/> 病歷 <input type="checkbox"/> 醫療 <input type="checkbox"/> 基因 <input type="checkbox"/> 性生活 <input type="checkbox"/> 健康檢查 <input type="checkbox"/> 犯罪前科 <input type="checkbox"/> 一般個人資料:	<input type="checkbox"/> 系統資料庫 <input type="checkbox"/> 電子檔案 <input type="checkbox"/> 紙本資料 <input type="checkbox"/> 其他:(請敘明)		<input type="checkbox"/> 刪除 <input type="checkbox"/> 碎紙 <input type="checkbox"/> 破壞 <input type="checkbox"/> 其他 保存年限:



蒐集-3

資料來源	資料目的	個人資料檔案名稱	保有機關名稱及聯絡方式	法律依據特定目的	個人資料類別	蒐集		處理	利用	委託	個人資料範圍	資料儲存型式	數量	銷燬
						方式	方法							
						<input type="checkbox"/> 直接 <input type="checkbox"/> 間接 請敘明：	<input type="checkbox"/> Email <input type="checkbox"/> 網站 <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> 現場 <input type="checkbox"/> 口頭 <input type="checkbox"/> 傳真 <input type="checkbox"/> 紙本 <input type="checkbox"/> 其他 請敘明：	<input type="checkbox"/> 記錄 <input type="checkbox"/> 輸入 <input type="checkbox"/> 儲存 <input type="checkbox"/> 編輯 <input type="checkbox"/> 更正 <input type="checkbox"/> 複製 <input type="checkbox"/> 檢索 <input type="checkbox"/> 刪除 <input type="checkbox"/> 輸出 <input type="checkbox"/> 連結 <input type="checkbox"/> 內部傳送	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 請敘明：	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 請敘明：	<input type="checkbox"/> 特種個資： <input type="checkbox"/> 病歷 <input type="checkbox"/> 醫療 <input type="checkbox"/> 基因 <input type="checkbox"/> 性生活 <input type="checkbox"/> 健康檢查 <input type="checkbox"/> 犯罪前科 <input type="checkbox"/> 一般個資：	<input type="checkbox"/> 系統資料庫 <input type="checkbox"/> 電子檔案 <input type="checkbox"/> 紙本資料 <input type="checkbox"/> 其他：(請敘明)		<input type="checkbox"/> 刪除 <input type="checkbox"/> 碎紙 <input type="checkbox"/> 破壞 <input type="checkbox"/> 其他 保存年限：



處理

資料來源	資料目的	個人資料檔案名稱	保有機關名稱及聯絡方式	法律依據特定目的	個人資料類別	蒐集		處理	利用	委託	個人資料範圍	資料儲存型式	數量	銷燬
						方式	方法							
						<input type="checkbox"/> 直接 <input type="checkbox"/> 間接 請敘明：	<input type="checkbox"/> Email <input type="checkbox"/> 網站 <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> 現場 <input type="checkbox"/> 口頭 <input type="checkbox"/> 傳真 <input type="checkbox"/> 紙本 <input type="checkbox"/> 其他 請敘明：	<input type="checkbox"/> 記錄 <input type="checkbox"/> 輸入 <input type="checkbox"/> 儲存 <input type="checkbox"/> 編輯 <input type="checkbox"/> 更正 <input type="checkbox"/> 複製 <input type="checkbox"/> 檢索 <input type="checkbox"/> 刪除 <input type="checkbox"/> 輸出 <input type="checkbox"/> 連結 <input type="checkbox"/> 內部傳送	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 請敘明：	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 請敘明：	<input type="checkbox"/> 特種個資： <input type="checkbox"/> 病歷 <input type="checkbox"/> 醫療 <input type="checkbox"/> 基因 <input type="checkbox"/> 性生活 <input type="checkbox"/> 健康檢查 <input type="checkbox"/> 犯罪前科 <input type="checkbox"/> 一般個資：	<input type="checkbox"/> 系統資料庫 <input type="checkbox"/> 電子檔案 <input type="checkbox"/> 紙本資料 <input type="checkbox"/> 其他：(請敘明)		<input type="checkbox"/> 刪除 <input type="checkbox"/> 碎紙 <input type="checkbox"/> 破壞 <input type="checkbox"/> 其他 保存年限：



利用

資料來源	資料目的	個人資料檔案名稱	保有機關名稱及聯絡方式	法律依據 特定目的	個人資料類別	蒐集		處理	利用	委託	個人資料範圍	資料儲存型式	數量	銷燬
						方式	方法							
						<input type="checkbox"/> 直接 <input type="checkbox"/> 間接 請敘明：	<input type="checkbox"/> Email <input type="checkbox"/> 網站 <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> 現場 <input type="checkbox"/> 口頭 <input type="checkbox"/> 傳真 <input type="checkbox"/> 紙本 <input type="checkbox"/> 其他 請敘明：	<input type="checkbox"/> 記錄 <input type="checkbox"/> 輸入 <input type="checkbox"/> 儲存 <input type="checkbox"/> 編輯 <input type="checkbox"/> 更正 <input type="checkbox"/> 複製 <input type="checkbox"/> 檢索 <input type="checkbox"/> 刪除 <input type="checkbox"/> 輸出 <input type="checkbox"/> 連結 <input type="checkbox"/> 內部傳送	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 請敘明：	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 請敘明：	<input type="checkbox"/> 特種個資： <input type="checkbox"/> 病歷 <input type="checkbox"/> 醫療 <input type="checkbox"/> 基因 <input type="checkbox"/> 性生活 <input type="checkbox"/> 健康檢查 <input type="checkbox"/> 犯罪前科 <input type="checkbox"/> 一般個資：	<input type="checkbox"/> 系統資料庫 <input type="checkbox"/> 電子檔案 <input type="checkbox"/> 紙本資料 <input type="checkbox"/> 其他：(請敘明)		<input type="checkbox"/> 刪除 <input type="checkbox"/> 碎紙 <input type="checkbox"/> 破壞 <input type="checkbox"/> 其他 保存年限：

個人資料特定目的
範圍變更需求同意書



委託

資料來源	資料目的	個人資料檔案名稱	保有機關名稱及聯絡方式	法律依據 特定目的	個人資料類別	蒐集		處理	利用	委託	個人資料範圍	資料儲存型式	數量	銷燬
						方式	方法							
						<input type="checkbox"/> 直接 <input type="checkbox"/> 間接 請敘明：	<input type="checkbox"/> Email <input type="checkbox"/> 網站 <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> 現場 <input type="checkbox"/> 口頭 <input type="checkbox"/> 傳真 <input type="checkbox"/> 紙本 <input type="checkbox"/> 其他 請敘明：	<input type="checkbox"/> 記錄 <input type="checkbox"/> 輸入 <input type="checkbox"/> 儲存 <input type="checkbox"/> 編輯 <input type="checkbox"/> 更正 <input type="checkbox"/> 複製 <input type="checkbox"/> 檢索 <input type="checkbox"/> 刪除 <input type="checkbox"/> 輸出 <input type="checkbox"/> 連結 <input type="checkbox"/> 內部傳送	<input type="checkbox"/> 每 <input type="checkbox"/> 有 請敘明：	<input type="checkbox"/> 每 <input type="checkbox"/> 有 請敘明：	<input type="checkbox"/> 特種個資： <input type="checkbox"/> 病歷 <input type="checkbox"/> 醫療 <input type="checkbox"/> 基因 <input type="checkbox"/> 性生活 <input type="checkbox"/> 健康檢查 <input type="checkbox"/> 犯罪前科 <input type="checkbox"/> 一般個資：	<input type="checkbox"/> 系統資料庫 <input type="checkbox"/> 電子檔案 <input type="checkbox"/> 紙本資料 <input type="checkbox"/> 其他：(請敘明)		<input type="checkbox"/> 刪除 <input type="checkbox"/> 碎紙 <input type="checkbox"/> 破壞 <input type="checkbox"/> 其他 保存年限

個人資料特定目的
範圍變更需求同意書

委外廠商個人資料
安全管理自評表



個人資料範圍

資料來源	資料目的	個人資料檔案名稱	保有機關名稱及聯絡方式	法律依據特定目的	個人資料類別	蒐集		處理	利用	委託	個人資料範圍	資料儲存型式	數量	銷燬
						方式	方法							
						<input type="checkbox"/> 直接 <input type="checkbox"/> 間接 請敘明:	<input type="checkbox"/> E-mail <input type="checkbox"/> 網站 <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> 現場 <input type="checkbox"/> 口頭 <input type="checkbox"/> 傳真 <input type="checkbox"/> 紙本 <input type="checkbox"/> 其他 請敘明:	<input type="checkbox"/> 記錄 <input type="checkbox"/> 輸入 <input type="checkbox"/> 儲存 <input type="checkbox"/> 編輯 <input type="checkbox"/> 更正 <input type="checkbox"/> 複製 <input type="checkbox"/> 檢索 <input type="checkbox"/> 刪除 <input type="checkbox"/> 輸出 <input type="checkbox"/> 連結 <input type="checkbox"/> 內部傳送	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 請敘明:	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 請敘明:	<input type="checkbox"/> 特種個資: <input type="checkbox"/> 病歷 <input type="checkbox"/> 醫療 <input type="checkbox"/> 基因 <input type="checkbox"/> 性生活 <input type="checkbox"/> 健康檢查 <input type="checkbox"/> 犯罪前科 <input type="checkbox"/> 一般個資:	<input type="checkbox"/> 系統資料庫 <input type="checkbox"/> 電子檔案 <input type="checkbox"/> 紙本資料 <input type="checkbox"/> 其他:(請敘明)		<input type="checkbox"/> 刪除 <input type="checkbox"/> 碎紙 <input type="checkbox"/> 破壞 <input type="checkbox"/> 其他 保存年限:

附件...

個人資料保護法之特定目的及個人資料之類別 C00一至C一三四
 個資法 第2條



資料儲存型式

資料來源	資料目的	個人資料檔案名稱	保有機關名稱及聯絡方式	法律依據 特定目的	個人資料類別	蒐集		處理	利用	委託	個人資料範圍	資料儲存型式	數量	銷燬
						方式	方法							
						<input type="checkbox"/> 直接 <input type="checkbox"/> 間接 請敘明:	<input type="checkbox"/> Email <input type="checkbox"/> 網站 <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> 現場 <input type="checkbox"/> 口頭 <input type="checkbox"/> 傳真 <input type="checkbox"/> 紙本 <input type="checkbox"/> 其他 請敘明:	<input type="checkbox"/> 記錄 <input type="checkbox"/> 輸入 <input type="checkbox"/> 儲存 <input type="checkbox"/> 編輯 <input type="checkbox"/> 更正 <input type="checkbox"/> 複製 <input type="checkbox"/> 檢索 <input type="checkbox"/> 刪除 <input type="checkbox"/> 輸出 <input type="checkbox"/> 連結 <input type="checkbox"/> 內部傳送	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 請敘明:	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 請敘明:	<input type="checkbox"/> 特種個資: <input type="checkbox"/> 病歷 <input type="checkbox"/> 醫療 <input type="checkbox"/> 基因 <input type="checkbox"/> 性生活 <input type="checkbox"/> 健康檢查 <input type="checkbox"/> 犯罪前科 <input type="checkbox"/> 一般個資:	<input type="checkbox"/> 系統資料庫 <input type="checkbox"/> 電子檔案 <input type="checkbox"/> 紙本資料 <input type="checkbox"/> 其他:(請敘明)		<input type="checkbox"/> 刪除 <input type="checkbox"/> 碎紙 <input type="checkbox"/> 破壞 <input type="checkbox"/> 其他 保存年限:



數量

資料來源	資料目的	個人資料檔案名稱	保有機關名稱及聯絡方式	法律依據特定目的	個人資料類別	蒐集		處理	利用	委託	個人資料範圍	資料儲存型式	數量	銷燬
						方式	方法							
						<input type="checkbox"/> 直接 <input type="checkbox"/> 間接 請敘明:	<input type="checkbox"/> Email <input type="checkbox"/> 網站 <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> 現場 <input type="checkbox"/> 口頭 <input type="checkbox"/> 傳真 <input type="checkbox"/> 紙本 <input type="checkbox"/> 其他 請敘明:	<input type="checkbox"/> 記錄 <input type="checkbox"/> 輸入 <input type="checkbox"/> 儲存 <input type="checkbox"/> 編輯 <input type="checkbox"/> 更正 <input type="checkbox"/> 複製 <input type="checkbox"/> 檢索 <input type="checkbox"/> 刪除 <input type="checkbox"/> 輸出 <input type="checkbox"/> 連結 <input type="checkbox"/> 內部傳送	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 請敘明:	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 請敘明:	<input type="checkbox"/> 特種個資: <input type="checkbox"/> 病歷 <input type="checkbox"/> 醫療 <input type="checkbox"/> 基因 <input type="checkbox"/> 性生活 <input type="checkbox"/> 健康檢查 <input type="checkbox"/> 犯罪前科 <input type="checkbox"/> 一般個資:	<input type="checkbox"/> 系統資料庫 <input type="checkbox"/> 電子檔案 <input type="checkbox"/> 紙本資料 <input type="checkbox"/> 其他:(請敘明)		<input type="checkbox"/> 刪除 <input type="checkbox"/> 碎紙 <input type="checkbox"/> 破壞 <input type="checkbox"/> 其他 保存年限:

1.不分年度
2.當事人數



銷毀-1

資料來源	資料目的	個人資料檔案名稱	保有機關名稱及聯絡方式	法律依據特定目的	個人資料類別	蒐集		處理	利用	委託	個人資料範圍	資料儲存型式	數量	銷毀
						方式	方法							
						<input type="checkbox"/> 直接 <input type="checkbox"/> 間接 請敘明:	<input type="checkbox"/> Email <input type="checkbox"/> 網站 <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> 現場 <input type="checkbox"/> 口頭 <input type="checkbox"/> 傳真 <input type="checkbox"/> 紙本 <input type="checkbox"/> 其他 請敘明:	<input type="checkbox"/> 記錄 <input type="checkbox"/> 輸入 <input type="checkbox"/> 儲存 <input type="checkbox"/> 編輯 <input type="checkbox"/> 更正 <input type="checkbox"/> 複製 <input type="checkbox"/> 檢索 <input type="checkbox"/> 刪除 <input type="checkbox"/> 輸出 <input type="checkbox"/> 連結 <input type="checkbox"/> 內部傳送	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 請敘明:	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 請敘明:	<input type="checkbox"/> 特種個人資料: <input type="checkbox"/> 病歷 <input type="checkbox"/> 醫療 <input type="checkbox"/> 基因 <input type="checkbox"/> 性生活 <input type="checkbox"/> 健康檢查 <input type="checkbox"/> 犯罪前科 <input type="checkbox"/> 一般個人資料:	<input type="checkbox"/> 系統資料庫 <input type="checkbox"/> 電子檔案 <input type="checkbox"/> 紙本資料 <input type="checkbox"/> 其他:(請敘明)		<input type="checkbox"/> 刪除 <input type="checkbox"/> 碎紙 <input type="checkbox"/> 破壞 <input type="checkbox"/> 其他 保存年限:

保存年限:



銷毀-2

資料來源	資料目的	個人資料檔案名稱	保有機關名稱及聯絡方式	法律依據 特定目的	個人資料類別	蒐集		處理	利用	委託	個人資料範圍	資料儲存型式	數量	銷毀
						方式	方法							
						<input type="checkbox"/> 直接 <input type="checkbox"/> 間接 請敘明:	<input type="checkbox"/> Email <input type="checkbox"/> 網站 <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> 現場 <input type="checkbox"/> 口頭 <input type="checkbox"/> 傳真 <input type="checkbox"/> 紙本 <input type="checkbox"/> 其他 請敘明:	<input type="checkbox"/> 記錄 <input type="checkbox"/> 輸入 <input type="checkbox"/> 儲存 <input type="checkbox"/> 編輯 <input type="checkbox"/> 更正 <input type="checkbox"/> 複製 <input type="checkbox"/> 檢索 <input type="checkbox"/> 刪除 <input type="checkbox"/> 輸出 <input type="checkbox"/> 連結 <input type="checkbox"/> 內部傳送	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 請敘明:	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 請敘明:	<input type="checkbox"/> 特種個資: <input type="checkbox"/> 病歷 <input type="checkbox"/> 醫療 <input type="checkbox"/> 基因 <input type="checkbox"/> 性生活 <input type="checkbox"/> 健康檢查 <input type="checkbox"/> 犯罪前科 <input type="checkbox"/> 一般個資	<input type="checkbox"/> 系統資料庫 <input type="checkbox"/> 電子檔案 <input type="checkbox"/> 紙本資料 <input type="checkbox"/> 其他:(請敘明)		<input type="checkbox"/> 刪除 <input type="checkbox"/> 碎紙 <input type="checkbox"/> 破壞 <input type="checkbox"/> 其他 保存年限:

內部傳送

刪除
碎紙
破壞
其他
 保存年限:



銷毀-3

資料來源	資料目的	個人資料檔案名稱	保有機關名稱及聯絡方式	法律依據特定目的	個人資料類別	蒐集		處理	利用	委託	個人資料範圍	資料儲存型式	數量	銷毀
						方式	方法							
						<input type="checkbox"/> 直接 <input type="checkbox"/> 間接 請敘明：	<input type="checkbox"/> Email <input type="checkbox"/> 網站 <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> 現場 <input type="checkbox"/> 口頭 <input type="checkbox"/> 傳真 <input type="checkbox"/> 紙本 <input type="checkbox"/> 其他 請敘明：	<input type="checkbox"/> 記錄 <input type="checkbox"/> 輸入 <input type="checkbox"/> 儲存 <input type="checkbox"/> 編輯 <input type="checkbox"/> 更正 <input type="checkbox"/> 複製 <input type="checkbox"/> 檢索 <input type="checkbox"/> 刪除 <input type="checkbox"/> 輸出 <input type="checkbox"/> 連結 <input type="checkbox"/> 內部傳送	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 請敘明：	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 請敘明：	<input type="checkbox"/> 特種個資： <input type="checkbox"/> 病歷 <input type="checkbox"/> 醫療 <input type="checkbox"/> 基因 <input type="checkbox"/> 性生活 <input type="checkbox"/> 健康檢查 <input type="checkbox"/> 犯罪前科 <input type="checkbox"/> 一般個資	<input type="checkbox"/> 系統資料庫 <input type="checkbox"/> 電子檔案 <input type="checkbox"/> 紙本資料 <input type="checkbox"/> 其他：(請敘明)		<input type="checkbox"/> 刪除 <input type="checkbox"/> 碎紙 <input type="checkbox"/> 破壞 <input type="checkbox"/> 其他 保存年限：

個人資料使用
 資訊服務申請表



銷毀-4

資料來源	資料目的	個人資料檔案名稱	保有機關名稱及聯絡方式	法律依據特定目的	個人資料類別	蒐集		處理	利用	委託	個人資料範圍	資料儲存型式	數量	銷毀
						方式	方法							
						<input type="checkbox"/> 直接 <input type="checkbox"/> 間接 請敘明:	<input type="checkbox"/> Email <input type="checkbox"/> 網站 <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> 現場 <input type="checkbox"/> 口頭 <input type="checkbox"/> 傳真 <input type="checkbox"/> 紙本 <input type="checkbox"/> 其他 請敘明:	<input type="checkbox"/> 記錄 <input type="checkbox"/> 輸入 <input type="checkbox"/> 儲存 <input type="checkbox"/> 編輯 <input type="checkbox"/> 更正 <input type="checkbox"/> 複製 <input type="checkbox"/> 檢索 <input type="checkbox"/> 刪除 <input type="checkbox"/> 輸出 <input type="checkbox"/> 連結 <input type="checkbox"/> 內部傳送	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 請敘明:	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 請敘明:	<input type="checkbox"/> 特種個資: <input type="checkbox"/> 病歷 <input type="checkbox"/> 醫療 <input type="checkbox"/> 基因 <input type="checkbox"/> 性生活 <input type="checkbox"/> 健康檢查 <input type="checkbox"/> 犯罪前科 <input type="checkbox"/> 一般個資	<input type="checkbox"/> 系統資料庫 <input type="checkbox"/> 電子檔案 <input type="checkbox"/> 紙本資料 <input type="checkbox"/> 其他:請敘明:		<input type="checkbox"/> 刪除 <input type="checkbox"/> 碎紙 <input type="checkbox"/> 破壞 <input type="checkbox"/> 其他 保存年限:

個人資料紀錄
銷毀申請單



ODF (Open Document Format) 宣導



ODF推動計畫

- 為配合政府資訊公開政策及因應資訊平台、載具多元化趨勢，便利民眾於網站下載政府資訊及政府機關間、政府與企業之資料交換，推動相容性高、適用於各種作業系統及有利於長久保存之**開放性檔案格式**。
- 行政院於本**(104)年6月5日**以院授發資字第1041500700號函分行「推動ODF-CNS15251為政府文件標準格式實施計畫」，希各界共同推動**ODF (Open Document Format) 文書格式**，並響應政府開放文件標準格式，提升我國軟實力。



ODF推動計畫

- 「推動ODF-CNS15251為政府文件標準格式實施計畫」期程自104年至106年，並設立各年度具體目標：
 1. 104年各機關網站提供下載的可編輯文件應支援ODF文書格式，非可編輯者則採用PDF的文書格式。
 2. 105年各機關係統間、政府與企業的資料交換，須支援ODF文書格式。
 3. 106年則全面推動各機關使用可編輯ODF文書軟體



ODF推動計畫

宣導網站網址

<http://ilc.hk.edu.tw/web/opensource/11>

相關影片

- ODF懶人包
- LibreOffice 教學 Word 文件快速轉換成 ODF 格式



簡報完畢
敬請指導

