

台南市不動產服務職業工會入會申請書

會籍編號：

姓名：	身份證號碼：
出生日期： 年 月 日	市內電話：
行動電話：	
通訊地址 (工會寄通知用)：	

公司名稱：

職稱：

須依附健保眷屬填寫欄

稱謂：	眷屬姓名：	身分證字號：	出生日期：
稱謂：	眷屬姓名：	身分證字號：	出生日期：
稱謂：	眷屬姓名：	身分證字號：	出生日期：
稱謂：	眷屬姓名：	身分證字號：	出生日期：

切 結 書

本人入會贊同貴會宗旨，願遵照貴會章程情願加入為會員並同時辦理勞保、健保，凡貴會之一切規章及決議案，本人願意遵守履行，並按時繳納各項費用及其他一切依法應盡之義務，如逾期未繳納應繳費用或敝人所填，及檢送之資料有不實者，除願負法律追究責任外，即由貴會自動辦理除籍停保，一切損失全由本人負責，絕無異議。

本人確實從事不動產服務工作，並加入貴會為會員，倘有隱藏疾病而利用工會進行帶病加保、掛名投保情形或欺騙工會，以詐欺其他不法之行動領取保險給付或虛偽的證明報告，本人願負法律上之責任放棄先訴抗辯權，入會後凡職業、住址或其他事項有變更或積欠會費、勞保費、健保費，均需自動到會辦理變更手續及繳清各項費用，若不到會聲明並辦理變更或繳清費用，本人願受停保處分，停保後發生勞保事故，未能取得給付，其責任均由本人負責，概與工會無關。本人願遵照辦理，恐口無憑，特立此切結書，付執為據。

本人應繳交費用超過一期(第三個月 10 日之前)未繳納，則由貴會自動辦理除籍停保，絕無異議。

此致台南不動產服務職業工會

本人簽名：

要翻背面填寫喔!!以下欄位工會填寫

入會日期	勞保日期	健保日期	承辦人

身分證黏貼

正面

身分證黏貼

反面

台南市不動產服務職業工會
個人資料使用蒐集告知事項

1. 工會名稱：台南市不動產服務職業工會。
2. 特定目的：會員、學員管理與服務。行銷。調查、統計與研究分析。
3. 資料類別：如學員基本資料表、入會申請書、會籍資料卡中通訊地址、電話、統一編號、姓名、國民身份證、照片、出生年月日、行動電話等。
4. 利用期間：自成為學員或會員之日起至終止學員或會員資格之日止。
5. 利用地區、對象及方式：本工會所在地區。提供學員或會員教育訓練課程通知、DM 寄送、活動通知及符合特定目的的範圍內之處理與利用。
6. 當事人權利：得請求查詢、閱覽、複製、補充、更正、停止或刪除個人資料。
7. 當事人得自由選擇個人資料，但若您不提供個人資料或所提供之資料不完整時，本會受限於個人資料的完整，可能無法對您提供本會會員所享有之服務及訊息...等，若有不便之處敬請見諒。
8. 本同意書如有未盡事宜，依個人資料保護法或其他相關法規之規定辦理。

本人已充分閱覽且同意貴會所提示之個人資料告知事項內容。

(本人簽名) _____

中華民國 年 月 日

說明：

1. 上述告知事項，可由承辦人員以口頭、書面、電話、簡訊、電子郵件、傳真、電子文件或其他可得知之方式進行。
2. 如不使用本告知格式，亦可以其他方式呈現（例如信函），但必須包涵以上重點。
3. 當事人書面同意文字（如方框內文字）可刻印加印於資料下方，或直接列印於告知事項上，於承辦人員完成告之後由學員或會員簽名確認。

名片黏貼處

理事會：第 屆第 次通過

理事長：_____

中華民國 年 月