

MONSTER HUNTER:WORLD TAIWAN CHAMPIONSHIP

監護人同意書

本人_____ (監護人)為未成年參加者_____ (參加者姓名)的法定代理人，謹以本同意書同意
_____ (參加者姓名)參加「MONSTER HUNTER:WORLD TAIWAN CHAMPIONSHIP」活動，並同意
大賽運營組於參賽協議中所規範之所有事項，亦了解本活動所需承受之風險，保證上述之未成年參加者身心健康，志
願參加活動。若於活動過程中發生任何傷亡意外，按本活動投保之公共意外險處理(所有細節依投保公司之保險契約
為準)，一切責任與主辦單位無關。本人或家屬、遺囑執行人或有關人員均不能狀告本活動所有相關單位、人員。本
人保證提供監護人及未成年參加者之有效身份資料用於核實個人身份，對以上論述予以確認並願意承擔相應的法律責
任。

本人亦同意主辦單位或被主辦單位授權之單位(CAPCOM[®])有權使用此項比賽的錄影、相片與姓名、肖像、背
景及成績於各項宣傳活動。主辦單位將以報名資訊之聯絡方式持續提供活動資訊，若要停止接收需回信告知。本人保
證提供監護人及未成年參加者之有效身份資料用於核實個人身份，對以上論述予以確認並願意承擔相應的法律責任。
本人了解報名所填寫之個人資料，係供「MONSTER HUNTER:WORLD TAIWAN CHAMPIONSHIP」活動執行單
位為聯絡與證明之用。

※依據個人資料保護法等相關規定，以下告知事項請參加者詳閱：

個人資料之類別：包括個人資料中之識別類(辨識個人者中之姓名、身分證字號、住址、聯絡電話、E-mail...)、
特徵類(年齡、性別、出生年月日)自台端參加「MONSTER HUNTER:WORLD TAIWAN CHAMPIONSHIP」活
動之日起至活動終止。個人資料利用之地區僅限於台灣、金門、澎湖、馬祖等地區利用，且不會移轉至其他境外地區
利用。由本活動承辦人員於辦理該活動之特定目的必要範圍內，依通常作業所必要之方式利用此個人資料。參加者得
提出申請，以查詢、閱覽、製給複製本；或補充/更正、請求停止蒐集、處理、利用或刪除個人資料內容之一部或全
部。

填寫個人資料後，以任何方式遞送至本公司收執時，均視為台端已同意其所填寫之個人資料，供主辦單位於辦理「MONSTER HUNTER:WORLD TAIWAN CHAMPIONSHIP」活動之特定目的必要範圍內處理及利用；此外，參加者可自行決定是否填寫相關之個人資料欄位，若參加者選擇不願填寫，將無法參加本次活動所提供之相關服務。本公司將依據相關法令之規定建構完善措施，保障參加者個人資料之安全。未成年人(未滿十八歲)參加者，須經法定代理人同意簽章。

隊伍名稱：_____

參賽者姓名：_____ (蓋章或簽名)

身分證號：_____

聯絡電話：_____

e-mail：_____

法定代理人(監護人)姓名：_____ (蓋章或簽名)

身分證字號：_____

聯絡電話：_____

親屬關係：_____

中 華 民 國 年 月 日