|  |
| --- |
| **「基隆小導演」-家長同意書** |
| 本人同意 學員姓名： (身分證字號： ，生日： 年 月 日，地址： )報名參加中華電信基金會於110年9月25日(週六)、9月26日(週日)及10月9日(週六)在基隆市八斗國小舉辦之「基隆小導演」培育活動及成果發表會。已瞭解該活動在講師、助教及帶隊師長之指導下含室內及戶外(基隆城市博覽會展區)實作教學及外拍創作，活動將錄影及拍照記錄。同意中華電信基金會非營利使用活動側錄影音、照片及學員完成之影音作品。但若係營利之出版等使用，仍應另經本人授權同意。 家長簽名： 與學員關係： 聯絡電話： 簽署日期： 年 月 日 |