**台灣紅絲帶基金會**

**學生志工參與活動家長同意書**

為推廣愛滋防治、多元性別友善及公共衛生教育，財團法人台灣紅絲帶基金會辦理「學生志工招募計畫」，邀請國中、高中學生加入志工行列，參與公益活動、社區倡議、衛教推廣及創意行銷等志工服務。為確保未成年學生於活動期間之安全及參與意願，特請家長或監護人簽署本同意書。

本人為下列學生之家長／監護人，已詳閱並了解基金會辦理之學生志工計畫內容，並同意以下事項：

一、本人同意學生參加由台灣紅絲帶基金會主辦或協辦之志工培訓與實際服務活動（包含校園宣導、活動支援、資料整理、社群行銷等志工工作內容）。

二、本人知悉該志工服務屬公益無償性質，並由基金會提供必要之教育訓練及服務學習時數認證。

三、本人授權基金會可於志工活動中拍攝之影像（包含學生肖像），用於教育、紀錄、成果報告與非營利性宣傳用途。

四、本人同意基金會依《個人資料保護法》蒐集與使用學生資料，僅限本計畫相關事務聯繫與報名資料管理使用。

學生姓名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

學校／班級：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

出生年月日：\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

家長／監護人姓名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

與學生關係：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

聯絡電話：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

簽章：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

日期：中華民國　　年　　月　　日

📍本會聯絡資訊：  
財團法人台灣紅絲帶基金會  
電話：（02）2559-2059

地址：220223新北市板橋區民族路69巷5號2樓  
Email：service@taiwanaids.org.tw