

合作金庫票券金融股份有限公司
當事人行使個人資料保護法第三條權利申請單

申請日期： 年 月 日

申請人 基本資料	姓 名		電 話	
	身分證統一編號		email	
	通 訊 地 址			
個人資料 申請項目 (可複選)	<input type="checkbox"/> 查詢 <input type="checkbox"/> 閱覽 <input type="checkbox"/> 補充 <input type="checkbox"/> 更正 <input type="checkbox"/> 製給複製本____份 <input type="checkbox"/> 停止蒐集 <input type="checkbox"/> 停止處理 <input type="checkbox"/> 停止利用 <input type="checkbox"/> 刪除			
個人資料 申請內容 (複選者 請分項敘 述)				

註：請求補充或更正個人資料者，應提出釋明補充或更正內容之相關文件。

=====

一、個資處理窗口指定處理人員

收件處理	轉交個資處理人員：_____辦理。	案件編號	
經 辦		主 管	

二、個資處理人員處理情形

審 核 結 果	<input type="checkbox"/> 同意申請人所請 <input type="checkbox"/> 不同意申請人所請，理由：		
處 理 經 過			
告知 時間	年 月 日 時 分，以 <input type="checkbox"/> 書面 <input type="checkbox"/> 電 話 <input type="checkbox"/> email <input type="checkbox"/> 其他方式：_____告知申請人	處理 人員	

三、個資處理窗口登記結案

結案日期	_____年_____月_____日		
經 辦		主 管	