附件一:「106年度新北動健康愛動爭霸戰」活動報名表

|  |  |
| --- | --- |
| ＊參加身分 | □個人 □團體(以團體方式報名者，請填寫演出人員名單) |
| ＊表演者(個人或團體)姓名 |  |
| ＊出生年月日(團體報名者免填) | 民國 年 月 日 |
| ＊聯絡人(可同表演者) |  | ＊設籍或現居地 | 新北市 區 |
| ＊戶籍地址(團體請寫設立地址) |  |
| ＊現居地址 |  |
| ＊聯絡電話 |  | ＊表演者身分證字號(團體報名請填聯絡人) |  |
| 電子郵件(若無免填) |  |
| ＊表演人數(團體報名者免填) |  |
| ＊表演內容概述 | (100字以內) |
| ＊初賽場地選擇順序 | 請參賽者就下列6場初賽時間地點，依其參加便利性排序，主辦單位將依其排序安排初賽參與場次，參賽者須配合主辦單位所安排之場次時間，如因故無法出席，視為棄賽。………………………………………………………………………………順序□：09.27（三）14:00－16:30淡水區水碓市民活動中心順序□：09.28（四）14:00－16:30新店文化劇場演藝廳順序□：09.29（五）14:00－16:30板橋區公所六樓禮堂順序□：10.03（二）14:00－16:30瑞芳區公所三樓禮堂順序□：10.05（四）14:00－16:30新莊區公所十樓禮堂順序□：10.06（五）14:00－16:30樹林區東陽市民活動中心 |
| ＊表演人數 |  |
| ＊表演者是否有無障礙需求 | □有，請說明\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ □無 |
| ＊表演是否有搭配音樂 | □有，請說明\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ □無 |
| ＊是否已提供「1分鐘參賽表演影像」 | □有，請選擇下列方式1. □上傳網路，影片網址\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. □於截止日前寄送光碟
3. □其他方式\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□無(若無法提供「1分鐘參賽表演影像」者，資格不符。) |
| ＊是否同意「106年度新北動健康愛動爭霸戰活動簡章相關規定」 | □同意□不同意(如勾選不同意者，資格不符。) |
| 緊急聯絡人 |  | 連絡電話 |  |

備註:

1. 打＊號欄位為必填，如未填寫者視為資格不符。
2. 以上填寫之報名資料如有不實，主辦單位得取消其參賽與得獎資格。

附件二:「106年度新北動健康愛動爭霸戰」活動團體報名演出人員名單

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 編號 | 姓名 | 性別 | 出生年/月/日 | 身分證字號 |
| 1 | 王小明 | 男 | 1950 |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

 (若欄位不敷使用，可依實際需求自行增加填寫)

肖像權授權使用同意書

本人 同意並授權新北市政府衛生局拍攝、修飾、使用、公開展示本人之肖像、姓名，並同意將肖像、姓名予新北市政府衛生局作為公務使用，以2年為限。

本人同意上述著作（內含上述授權之肖像、名字、聲音等），新北市政府衛生局就該著作物享有完整之著作權。

此致

新北市政府衛生局

立同意書人：

中華民國 年 月 日