

113年高雄郵局「樂齡運動」活動簡章

- 一、目的：鼓勵銀髮族保戶及多元屬性人員參與社會活動，拓展人際關係，提升自我健康管理觀念，以打造「樂活健康」的生活。
- 二、主辦單位：中華郵政股份有限公司高雄郵局。
- 三、協辦單位：社團法人高雄市憨兒就業輔導協會及茵康國際會議顧問(股)公司。
- 四、活動時間：113年11月22日(星期五) 上午9:00-12:00 **9:00-9:30報到**。
☆現場14:00-15:30無齡世代論壇提供VIP席次(限額50名)予本活動參與者，會後另贈餐盒乙份。
- 五、活動地點：高雄展覽館-南館(高雄市前鎮區成功二路39號) **於南館入口處報到**。
- 六、活動對象：年滿65歲之郵政壽險要保人或被保險人及其陪伴同行者、或身心障礙及其陪伴者、新住民及原住民，並歡迎老、中、青三代共同參與**(陪伴至多2名)**。
- 七、參加名額：110名 **名額有限，額滿為止**。
- 八、活動內容：**開課囉！DIY陶藝泥條手作體驗 & 樂。無齡博覽會**。
- 九、報名方式：傳真報名表(恕不接受現場報名)，以傳真先後順序受理報名，額滿截止。
傳真:07-2614304，諮詢電話:07-2168935。
- 十、活動贈品：陶藝作品1個及伴手禮1份。



※活動上捏製完成的陶藝作品，經上釉燒窯(約需一個月)後，掛號郵寄給參與者。
※伴手禮限65歲以上之郵政壽險要保人或被保險人、身心障礙者、新住民及原住民領取。

十一、活動說明：

- (一)參加名額預先報名，額滿為止。
- (二)配合政府包裝飲用水減量政策，請自行攜帶**環保杯**。
- (三)活動當日請務必攜帶**身分證**及**身心障礙手冊**辦理報到，如有感冒、發燒、咳嗽或呼吸道感染症狀，請勿參加。
- (四)請多加利用大眾運輸交通工具。

十二、注意事項：

- (一)如於過程感到不適，應立即告知現場之醫護或工作人員。
- (二)如有天候不佳等因素，主辦單位得視情況調整活動內容或將活動延期、取消(將公告於高雄郵局網頁-最新消息)。
- (三)各地郵局活動日期及地點，請上中華郵政全球資訊網(<http://www.post.gov.tw>)查詢。



主辦單位

協辦單位



樂。無齡博覽會
AGELESS EXPO 2024

(報名表、個資告知聲名及肖像權使用聲明詳見背面)

個人資料告知聲明及肖像權使用聲明

- (一)中華郵政股份有限公司(以下簡稱本公司)為辦理「樂齡運動」需要，而需蒐集、處理及利用參加者之姓名、身分證字號、出生年月日、年齡、電話等個人資料，皆以尊重參加者的權益為基礎，並遵守「個人資料保護法」規定。
- (二)參加者的個人資料僅會以電子檔或紙本形式於我國境內供本公司辦理本活動之處理及利用，相關資料作為活動確認身分、通知聯繫等使用，本公司不會將該資料提供第三人使用，保存期限自報名日起至活動結束日後1個月止。
- (三)您可依個人資料保護法第3條規定，就所提供的個人資料向本公司顧客服務中心(0800-700-365)請求行使下列權利：
- (1) 查詢或請求閱覽
 - (2) 請求製給複製本
 - (3) 請求補充、更正或刪除
 - (4) 請求停止蒐集、處理或利用
- (四)若您不同意提供個人資料或提供不完全時，將無法參加本活動。
- (五)肖像權使用聲明：本公司於本活動過程如有拍攝參與者之照片及影像，得經剪輯、轉檔、美編設計及增刪處理，並得永久、無償於本公司官網、各式網路或平面媒體及出版品刊登或宣傳使用，且不得違反公共秩序及善良風俗。

113年11月22日高雄郵局「樂齡運動」報名表

受理局名			
本人(參加者)已知悉並同意個人資料告知聲明及肖像權使用聲明			
姓名			
身分證字號 (末4碼)			
身分 (如符合多項身分者皆請一併勾選)	<input type="checkbox"/> 65歲以上要保人、被保險人 <input type="checkbox"/> 身心障礙 <input type="checkbox"/> 身心障礙陪同(1名) <input type="checkbox"/> 新住民 <input type="checkbox"/> 原住民	<input type="checkbox"/> 65歲以上要保人、被保險人 <input type="checkbox"/> 身心障礙 <input type="checkbox"/> 身心障礙陪同(1名) <input type="checkbox"/> 新住民 <input type="checkbox"/> 原住民	<input type="checkbox"/> 65歲以上要保人、被保險人 <input type="checkbox"/> 身心障礙 <input type="checkbox"/> 身心障礙陪同(1名) <input type="checkbox"/> 新住民 <input type="checkbox"/> 原住民
出生年月			
年齡			
性別			
聯絡電話			
符合資格請 支局推薦者蓋章			

本表填妥後，請傳真至企劃行銷科續辦並請來電確認，以傳真先後順序受理報名，額滿截止，傳真:07-261-4304，諮詢電話:07-216-8935，經辦李小姐。

本表如不敷使用，請自行影印填寫

