

國立高雄師範大學校園監視錄影系統影像調閱檢視複製(拷貝)申請表

申請人	學號 (身分證號)	申請日期	年 月 日
單位 (系所年級)	聯絡電話	手機： 電話：	
攝影機 地點或位置	調閱監視 畫面時間	年 月 日 時 分 至 年 月 日 時 分	
申請調閱影像事由：			
<p>※影像資料僅供申請人使用，不得另行複製傳閱散佈播放，並應遵守「個人資料保護法」之規定，以維護當事人之隱私權益。若未遵守相關法律而衍生之爭議，由申請人自行負責。</p> <p>申請人簽名：</p>			
申請單位主管 核 章			
辦理情形：			
監視系統管理單位承辦人		監視系統管理單位主管	