



我的守護天使 繪畫比賽

每個人都有守護天使，
 可能是爸爸媽媽，可能是爺爺奶奶，
 可能是周圍關心照顧你的任何一個人
 我們邀請小朋友拿起畫筆，
 描繪出心目中的守護天使，表達感恩的心！

參賽組別分為幼兒組、國小中低年級學生組、國小中高年級學生組，
 各取合庫人壽獎1名、特優獎3名、優等獎5名及佳作獎10名，歡迎幼稚園及國小學生踴躍參加。

請於即日起至102年5月17日前，將比賽作品連同背面報名表，
 一併以郵寄或親自送達合庫人壽行銷企畫部收。

詳細參加辦法請參閱背面說明，或至合庫人壽網站www.tcb-life.com.tw查詢。

公司地址：106台北市忠孝東路四段325號10樓 · 電話：02-2772-6772

免費客戶服務及申訴電話：0800-033-133



合作金庫人壽

BNP Paribas Cardif TCB Life



合庫金控



參賽對象及組別

- (一) 幼兒組：托兒所、幼稚園的小朋友
- (二) 國小中低年級學生組：一至三年級
- (三) 國小中高年級學生組：四至六年級

作品規格

- (一) 每人限參賽乙幅作品，重複參賽者以棄權論，且不能以共同創作方式參賽。
- (二) 參賽用紙一律以圖畫紙（四開：約37.9cm×53cm）為限。
- (三) 繪畫素材為平面作品，可以繪圖、貼畫、版畫、水墨、水彩...等各式媒材繪製，必需由參賽者本人手工完成，不能利用電腦製作，不需裝裱。

收件方式

- (一) 繳交文件：
 - 1. 繪畫作品一份。
 - 2. 報名表（請黏貼於作品背面右下角）。
 - 3. 請於信封註明「參加繪畫比賽」字樣。
- (二) 以郵寄或親自送達106台北市忠孝東路四段325號10樓 合庫人壽行銷企畫部收。
- (三) 收件日期：即日起至102年5月17日（星期五）止收件（以郵戳為憑），逾期恕不受理（作品請以捲筒或厚紙板妥善保護）。

獎勵內容

- 合庫人壽獎 7-11禮券3,000元（各組取一名，共三名）
- 特優獎 7-11禮券1,000元（各組取三名，共9名）
- 優等獎 合庫人壽12吋實寶布偶乙對（各組取五名，共15名）
- 佳作獎 合庫人壽萬年曆筆筒乙個（各組取十名，共30名）

注意事項

1. 活動辦法、報名表可於合作金庫人壽保險股份有限公司（下稱「合庫人壽」）網站www.tcb-life.com.tw下載。
2. 本次參賽作品恕不退件(包括規格不符)，主辦單位不負保管責任，所有參賽作品著作財產權歸屬合庫人壽所有，本公司有公開展示、重製、刊登之權利，並得授權第三人之非營利使用，不另致酬。
3. 參賽作品以未曾發表之原始創作為限，嚴禁盜用他人作品參加徵選，並不得違反智慧財產權法相關規定，違者一律取消參賽或得獎資格。違者若被原作者發覺並提出異議時，除依法追繳原獎勵外，違反著作權之法律責任由參賽者自行負責，概與本公司無關。
4. 得獎作品預定於102年6月中旬公布於本公司網站，得獎者將以專函方式通知。
5. 參賽者同意遵守本活動辦法之各項規定。本辦法未盡事宜，本公司得隨時修正之。

報名表

請將此表黏貼於作品背後右下角

組別(請勾選)	<input type="checkbox"/> 幼兒組	<input type="checkbox"/> 國小中低年級學生組	<input type="checkbox"/> 國小中高年級學生組		
作者姓名	出生日期		年 月 日	性別	
學校名稱				年級	年 班
家長姓名	聯絡電話	行動： 住家：	Email		
聯絡地址	□□□ - □□				
作品說明					

蒐集、處理及利用個人資料告知暨同意書

- 一、合庫人壽依據個人資料保護法之規定，於蒐集、處理及利用您所提供之個人資料前，告知下列事項，請您詳閱：
- (一) 合庫人壽就【我的守護天使】繪畫比賽活動蒐集您的個人資料，目的係為人身保險業務之執行，依保險法令規定推廣人身保險活動、提供保險產品或服務為蒐集目的。本次蒐集個人資料之類別為「識別類」；該個人資料會在前開蒐集目的存續期間及依法令規定要求之期間內被處理或利用，且僅在我國境內被處理及利用，該個人資料將會作為判斷是否符合本次活動對象資格之必要範圍內蒐集、處理及利用，並本於尊重您的權益為基礎，以誠實信用之原則及方式為之。
 - (二) 合庫人壽保有您的個人資料時，基於我國個人資料保護法之規定，您可以透過書面或免費客戶服務專線(0800-033-133)行使下列權利，除基於符合「個人資料保護法」與其他相關法律規定外，合庫人壽不會拒絕：
 - 1. 查詢或請求閱覽本人之個人資料。
 - 2. 請求製給本人之個人資料複製本。
 - 3. 請求補充或更正本人之個人資料。
 - 4. 請求停止蒐集、處理或利用本人之個人資料。
 - 5. 請求刪除本人之個人資料。
 - (三) 您得自由選擇是否提供相關個人資料，惟若您拒絕提供相關個人資料，合庫人壽將無法進行必要之審核及處理作業，致無法提供相關服務而影響到您的權益。
- 二、活動參加者之個人資料蒐集、處理及利用同意事項：經本人詳閱上述告知事項，本人已清楚瞭解並同意合庫人壽為蒐集、處理及利用本人所提供之相關個人資料。

活動參加者簽名：_____ 日期：_____年_____月_____日

法定代理人 / 輔助人簽名：_____ 日期：_____年_____月_____日