

## 肖像使用暨授權同意書

立書人\_\_\_\_\_（以下稱「本人」），茲授權 佛教慈濟醫療財團法人（以下稱「慈濟醫療法人」）依本同意書約定使用死者之肖像、影像、照片、錄音、錄影及其他相關資料，約定如下：

### 一、死者基本資料：

姓 名：\_\_\_\_\_ 出生日期：\_\_\_\_\_

身分證字號：\_\_\_\_\_ 死亡日期：\_\_\_\_\_

與立書人關係：☐配偶；☐子女；☐父母；☐法定繼承人；☐其他：\_\_\_\_\_

二、立書人聲明其有權簽署本同意書，並確認已取得其他依法應共同同意之親屬同意。如有不實或因此衍生爭議，概由立書人自負法律責任。

三、本同意書之授權標的，包括死者之肖像、影像、照片、錄音、錄影、聲音及其他相關形象資料（以下統稱「授權資料」）；慈濟醫療法人得依本同意書之約定蒐集、處理及利用授權資料。

四、授權資料僅供慈濟醫療法人基於醫療、教育、研究、人文推廣、公益宣導、出版、成果展示、數位典藏及其他符合公益目的之用途利用。

五、慈濟醫療法人得就授權資料進行重製、編輯、公開展示、公開傳輸、散布、數位化、格式轉換及其他依法得為之利用；惟應尊重死者人格尊嚴及名譽，不得以不當方式利用授權資料，致有損其人格尊嚴或名譽。

六、授權期間：自本同意書簽署之日起永久有效。

七、授權使用區域：全球。

八、慈濟醫療法人應依個人資料保護法及相關法令蒐集、處理及利用本同意書所載個人資料。

九、非經慈濟醫療法人書面同意，本人不得任意撤回本授權，且撤回前已合法利用之內容，不受影響。

十、未盡事宜，依中華民國法令及慈濟醫療法人相關規定辦理；本同意書以中華民國法律為準據法。

本人已詳閱並充分瞭解本同意書內容及法律效果，確認係出於自由意願簽署本同意書。

立 書 人：

身分證字號：

地 址：

電話/手機：

中 華 民 國                      年                      月                      日