

2023 空英才藝媒體營

Studio Classroom Kids Media Camp

家長同意書

本人茲同意子女 _____，身分證字號 _____

生日 _____ 年 _____ 月 _____ 日，現就讀 _____ 國小 _____ 年級，參加空中
英語教室「空英才藝媒體營」活動，活動日期為：

第一梯次:112/07/5(三)-112/07/7(五) 第二梯次:112/07/12(三)-112/07/14(五)

本人了解並同意保證本人子女於活動期間確實遵守相關活動規定，並於報到後遵守活動規則，注意自身安全，且同意將子女於參與活動期間因拍攝所生照片、影片(含聲音)之肖像權、著作權等相關權利，授權提供財團法人台北市基督教救世傳播協會/空中英語教室於相關文宣報導或招生無償使用。特立同意書為憑。

此致

財團法人台北市基督教救世傳播協會/空中英語教室

學生簽章：

家長簽章：

與學生關係：

地址：

電話：

中 華 民 國 年 月 日