

曼陀粉紅公益計畫

2021 年重建植入物補助申請書

(以下共四份文件均應詳實填載)

補助申請表

申請日期：西元 年 月 日

姓名	
身分證字號	
出生日期	西元 年 月 日
通訊地址	
連絡電話 (市話/手機)	
E-mail	@
腫瘤部位	<input type="checkbox"/> 左側乳房 <input type="checkbox"/> 右側乳房
乳癌期別	第 期
乳房切除時間	西元 年 月 日
曾經或現在正進行乳癌相關療程	<input type="checkbox"/> 化學治療 <input type="checkbox"/> 放射線治療
主治醫師	
重建醫師	
預計進行乳房重建之醫院	市/縣 醫院
醫師安排之重建時間	西元 年 月 日
重建類別	<input type="checkbox"/> 立即性重建 <input type="checkbox"/> 延遲性重建
是否願意受訪並公開自己的抗癌故事	<input type="checkbox"/> 願意 <input type="checkbox"/> 不願意 (本次補助，同意受訪為通過補助之必要條件)
簡單自我介紹	

從何得知此計畫	<input type="checkbox"/> 醫師介紹 <input type="checkbox"/> 病友社團：_____		
	<input type="checkbox"/> 新聞報導 <input type="checkbox"/> 親友告知		
	<input type="checkbox"/> 其他：_____		
檢附文件	1. 本申請書(包含個人資料蒐集、處理及利用之告知暨同意書、報名同意書與肖像及著作權授權同意書) 2. 身分證正反面影本 3. 乳癌診斷證明書 4. 如具特殊身分，請附中低收入戶證明、身心障礙手冊		
以下由收件單位填寫			
收件日期 (郵戳為憑)	西元	年	月 日
收件編號		審核結果	
收件回覆		案件負責人	

個人資料蒐集、處理及利用之告知暨同意書

台灣年輕病友協會及蓓蕾莉生技有限公司遵守個人資訊保護法等相關法律，針對您所提供之個人資料之蒐集、處理及利用，依法告知您下列事項：

1. 蒐集之目的：

台灣年輕病友協會及蓓蕾莉生技有限公司基於公益計畫執行、運用、辦理「2021年曼陀粉紅公益計畫」等特定目的，而蒐集、處理及利用您的個人資料。

2. 個人資料之類別：

包括但不限於：姓名、身分證字號、出生年月日、聯絡方式、罹患乳癌與乳房重建手術之病歷及醫療資料，或其他相關資料等，詳如台灣年輕病友協會及蓓蕾莉生技有限公司「2021年曼陀粉紅公益計畫」所需檢附文件(包含補助申請書)所列內容。

3. 個人資料蒐集處理之期間、方式、地區及對象：

(1)期間：個人資料蒐集之特定目的存續期間、依相關法令規定或契約約定之保存年限、台灣年輕病友協會及蓓蕾莉生技有限公司因執行業務(包括「2021年曼陀粉紅公益計畫」與各該附隨事務)或履行各同意書約款所必須之保存期間。

(2)方式：以文字、影音或電子檔案等形式，採取符合個人資料保護相關法令以自動化機器或其他非自動化之利用方式，包括但不限於建檔、揭露、轉介、處理或為其他合理使用。

(3)地區：台灣、金門、澎湖、馬祖地區。

(4)對象：台灣年輕病友協會、蓓蕾莉生技有限公司以及為執行「2021年曼陀粉紅公益計畫」所需合作醫院。

4. 除法令另有規定外，您得向台灣年輕病友協會及蓓蕾莉生技有限公司行使之權利及方式：

(1)查詢或請求閱覽您個人資料。(2)請求製給您個人資料之複製本。(3)請求補充或更正您個人資料。(4)請求停止蒐集、處理您個人資料。(5)請求刪除您個人資料。

5. 您有權選擇是否提供個人資料予台灣年輕病友協會及蓓蕾莉生技有限公司，若您不同意台灣年輕病友協會及蓓蕾莉生技有限公司蒐集、處理及利用您的個人資料，或請求停止蒐集、處理或刪除您的個人資料，基於申請業務之執行，台灣年輕病友協會及蓓蕾莉生技有限公司將無法受理您的申請，或是需依報名同意書各約定條款辦理，尚祈見諒。

經詳閱本同意書各條款後，本人已充分知悉上述所有告知事項，並同意由台灣年輕病友協會及蓓蕾莉生技有限公司蒐集、處理、利用本人之個人資料，願簽名如下以茲證明：

立同意書人簽名：_____

法定代理人/監護人或輔助人簽名：_____

立書日期：中華民國_____年_____月_____日

聯絡電話：(市話) _____ (手機) _____

身分證字號：_____

申請文件繳交請郵寄至：

10667 台北市大安區和平東路二段265巷3號1樓 「台灣年輕病友協會-曼陀粉紅公益計畫 收」 02-2700-3665

(案件申請順序以郵戳為憑)

2021年曼陀粉紅公益計畫

報名同意書

本人_____，同意報名「2021年曼陀粉紅公益計畫」，並同意此報名尚需經過甲方台灣年輕病友協會和乙方曼陀台灣總經銷(蓓蕾莉生技有限公司)，共同審核認定通過後，方取得受補助之資格，本人並願同意遵守下列各約定。

本人確認接受補助並同意以下聲明，願遵守並自負一切責任：

1. 乙方無償提供台灣衛福部許可的乳房植入物，主要目的作為乳癌乳房重建手術植入使用。產品類型包括「曼陀乳房組織擴張器」(衛部醫器輸字第032239號)、「曼陀矽膠填充義乳」(衛部醫器輸字第019462號)、「曼陀水滴型矽膠填充義乳」(衛部醫器輸字第032720號)，此外乙方不負擔任何費用，亦不就此負擔瑕疵擔保責任。

2. 產品型號與數量由手術主治醫師專業評估並通知乙方，乙方承諾於手術前交付醫療單位。
3. 乙方承諾提供的產品品質皆通過原廠品管保證，並為台灣衛福部認證核可的安全乳房植入物。
4. 本人_____已充分理解乳癌之乳房重建的風險與併發症後，仍同意接受使用甲方及乙方本於良善立意補助重建所需之乳房植入物，然重建手術係屬醫療行為，必然有其風險與併發症，本人同意已充分明瞭各風險並自負其責，甲方及乙方對術後可能之病理感染風險和可能的併發症無賠償之責任。
5. 本人接獲審查結果，獲得補助資格後，不得擅自變更補助對象。亦不得以任何理由申請保留或要求延後已經預定好的手術日期，若無法依約定時程於隔年5月31日完成乳癌重建手術，及隔年8月31日前依乙方指定時程完成個人故事採訪，本年度補助資格將隨即取消，。
6. 本人同意甲方或乙方保有得隨時逕行調整或變更本「2021年曼陀粉紅公益計畫」與「2021年曼陀粉紅公益計畫補助辦法」各該內容之完整權利。
7. 本人確認符合「2021年曼陀粉紅公益計畫補助辦法」之各項規定，並聲明所提供之一切資料均屬真實正確，如有違反，本人願自負一切法律責任，並願對曼陀台灣總經銷（蓓蕾莉生技有限公司）支付懲罰性違約金10萬元整，若造成甲方或乙方之損害者，應另負賠償之責。

立同意書人：(簽名)_____

立書日期：中華民國_____年_____月_____日

聯絡電話：(市話)_____ (手機)_____

身分證字號：_____

肖像及著作權授權同意書

本人_____，同意報名「2021年曼陀粉紅公益計畫」，並同意通過審核後，應遵守下列各約定(下述第一條除外)，方取得受補助之資格：

一、本人願意授權自身不露臉的術前術後照供執行乳癌乳房重建手術之醫療單位及台灣曼陀總經銷（蓓蕾莉生技有限公司）作為臨床案例分享使用，以提升台灣婦女乳房重建衛教知識與普及化使用為目的¹。本條授權視申請人個人意願決定是否同意授權，如同意者，請於此處簽名：_____。

二、除前條依本人意願決定是否同意外，以下各條款本人均願同意遵守，以符合接受補助之資格。

三、本人願意授權自身露臉的採訪攝錄影照片，及本人乳癌重建相關故事，供台灣曼陀總經銷（蓓蕾莉生技有限公司）作為公益案例推廣使用，以提升台灣婦女乳房重建衛教知識與普及化使用為目的。

四、本人同意於申請當年度之隔年8月31日前接受台灣曼陀總經銷（蓓蕾莉生技有

限公司)所安排的訪談及人像攝錄,並無條件配合台灣曼陀總經銷(蓓蕾莉生技有限公司)所指定之相關時程。本人並無償授權曼陀台灣總經銷(蓓蕾莉生技有限公司)使用採訪內容及攝錄內容(以下簡稱拍攝物),並具有無限期、不可撤銷且全球通用的權利,不限原因意圖即可在任何及所有媒體、文宣或通路裡使用這些拍攝物,且不受任何限制的前提下根據版權複製拍攝物、散佈拍攝物、公開展示或展出拍攝物、及創造拍攝物的衍生產品,並獲得完整拍攝物、部份拍攝物或部分合成拍攝物的著作權、智慧財產權或其他相關權利,但不得違反公共秩序及善良風俗,或發表於非正當管道(例如情色書刊或網站、交友網站或違反社會風俗之貼圖網站等),前述各種使用方式均包括由台灣曼陀總經銷(蓓蕾莉生技有限公司)自行使用或授權第三人使用。前述的權利均由台灣曼陀總經銷(蓓蕾莉生技有限公司)單方完整享有,內容也包含肖像權、隱私權、銷售權、播放權、促銷展覽權、廣告權及交易權等。本人也同意拍攝物抑或是在拍攝物中附註任何拍攝物說明或印刷資料,可以附加本人之化名,或在本人同意下使用本名。

立同意書人:(簽名)_____

立書日期:中華民國_____年_____月_____日

聯絡電話:(市話)_____ (手機)_____

身分證字號:_____

此致

曼陀台灣總經銷

蓓蕾莉生技有限公司

台灣年輕病友協會

本補助申請書(包含:「補助申請表」、「個人資料蒐集、處理及利用之告知暨同意書」、「2021年曼陀粉紅公益計畫報名同意書」及「肖像及著作權授權同意書」四份文件)本人同意簽具正本一份,分別交由蓓蕾莉生技有限公司留存正本、台灣年輕病友協會(留存複印本)、本人(留存複印本一份)。