

臺東縣遴選第 7 屆兒童及少年諮詢代表

【報名簡章】

一、目的

為實踐本縣兒童及少年參與公共事務之機會，引導其參與政府決策機制，更落實兒童及少年福利與權益保障法之精神，藉由遴選具備兒童及少年福利促進及權益倡導知能之兒少諮詢代表（以下簡稱兒少代表），並參與培力計畫，以及出席本縣兒童及少年福利與權益促進會議以及兒童及少年事故傷害防制會議，使其了解公民權利之運作，提供其表達意見與需求之機會，作為規劃本縣兒少福利政策之參考。

二、主辦單位：臺東縣政府社會處

三、任期：自 115 年 1 月 1 日起至 116 年 12 月 31 日止。

四、遴選資格：設籍並實際居住臺東縣之 11 歲以上未滿 18 歲之兒童及少年，關心兒童及少年福利暨權益議題者，或具有參與公共事務、志願服務、社會公益團體活動或其他相關經驗者。

五、遴選名額：正取 12 至 15 名，其中包含曾擔任本縣兒少代表者至多 3 名，僅能連任 1 次。其他通過遴選初審之兒少依據複審遴選成績達 80 分以上者列為備取。

六、報名時間：自 114 年 4 月 1 日起至 114 年 8 月 30 日止，郵寄者以郵戳為憑。

七、報名方式：採個人自薦、團體或學校推薦。

（一）個人自薦、團體或學校推薦。

（二）學校或團體推薦報名：由學校或團體推薦多元族群身份，例如：一般身份、身心障礙、原住民、偏鄉地區、單親、隔代教養、新住民、低收、中低收、特殊境遇等。

八、報名資料：

（一）候選人報名表(必填)：需黏貼身分證正（反）面影本，無身分證者請用健保卡影本。

- (二) 團體推薦表：由推薦單位/學校簡要填寫(個人推薦者免填)。
- (三) 經歷證明文件：曾參與學校社團、公共事務、服務學習或志願服務或社會公益活動等相關佐證資料，無相關經驗亦可。
- (四) 監護人或法定代理人簽署之同意書。
- (五) 使用個人資料同意書。

九、聯絡方式:

- (一) 郵寄報名:請檢具相關文件並於封面註明報名臺東縣第 7 屆兒少代表。
- (二) 親送報名:請檢具相關文件並於封面註明報名臺東縣第 7 屆兒少代表。
- (三) 服務電話:089-345106、341373#288 許育欽 社工員
- (四) 收件人:臺東縣政府社會處(兒少及婦女福利科)許育欽 社工員收。
- (五) 地址:950 臺東市桂林北路 201 號 2 樓。
- (六) 服務時間:週一至週五上午 08:30 至 12:00,下午 13:30 至 17:30

十、遴選方式:

- (一)初審：由本府工作人員以書面審查進行資格審查，資格符合者提送遴選小組進行複審。檢附資料不完整，恕不予受理。
- (二)複審：由本府組成遴選小組進行書面審查與面試。
- (三)評分標準：總分 100 分，配分如下：
 - 1. 自我介紹及參與動機 (20%)
 - 2. 對本縣兒童及少年議題關注程度或發展願景之想法 (20%)
 - 3. 投入公共服務之情形 (20%)
 - 4. 團體合作配合度或服務態度 (20%)
 - 5. 若擔任兒少代表與委員之想法或預計作為 (20%)

十一、遴選時程:

- (一)報名時間：114 年 4 月 1 日至 8 月 30 日
- (二)初審與公布名單時間:114 年 9 月 8 日至 114 年 9 月 12 日。

(三)公布複審面試時間及名單:114年9月22日至114年9月30日前。

(四)公布正取與備取名單:114年12月31日前。

十二、 遴選結果:

(一)依遴選成績高低決定錄取的優先順序，其中成績為前2名者列為兒權會之委員，若有同分狀況，由遴選委員票決。

(二)餘為出(列)席為兒權會及列席兒童及少年事故傷害防制會議之兒少代表。

十三、 其他:

(一)考量特殊處境之兒少優先，得酌加分數辦理，例如：身心障礙、原住民、偏鄉地區、單親、隔代教養、新住民、低收、中低收、特殊境遇等。

(二)為促進性別地位之實質平等，保留1至2名員額，提供多元性別兒少優先錄取。

(三)為保障本縣離島兒少參與遴選權益，參與遴選之兒少代表得依國內出差旅費報支要點核實支給交通費及住宿費。

十四、 注意事項:

(一)請詳細閱讀本簡章及相關實施計畫之規定，凡報名參加者，即明示同意本計畫及簡章的各項內容及規定。

(二)報名者應於報名表備考欄簽署，有關報名資料涉及之著作財產權悉依該授權同意書及著作權法規定辦理。

(三)本簡章若有未盡事宜，主辦單位有權修改公告之，並以主辦單位網站之最新公告為準。

備 審 資 料 封 面

編號：_____ (由縣府填寫)

姓 名：_____

學校/年級：_____

電 話：_____

通訊地址：_____

推薦師長：_____學校 _____處室

_____老師 連絡電話_____

備 審 資 料	下述資料請以 Word 程式，標楷體 14 號字繕打，將已備妥資料在□內打勾
	<input type="checkbox"/> 個人報名表
	<input type="checkbox"/> 團體/單位推薦證明(個人推薦者免填)
	<input type="checkbox"/> 學經歷證明文件影本(畢業證書、各式獎狀、研習證明、服務學習時數...等， 無相關經驗者，免附)
	<input type="checkbox"/> 監護人或法定代理人簽署之同意書
	<input type="checkbox"/> 使用個人資料同意書
	<input type="checkbox"/> 身分證影本(正反面)
備註：1. 所有備審資料請務必自行備份，本府恕不退件。	
2. 無身分證者以附健保卡影本辦理。	
3. 推薦表及影印文件請用 A 4 規格紙張，文件裝訂整齊。	

臺東縣遴選第 7 屆兒童及少年諮詢代表

【報名表】

一、個人資料：

基本資料	姓名		出生年月日		性別	<input type="checkbox"/> 生理男 <input type="checkbox"/> 生理女 <input type="checkbox"/> 其他_____	最近彩色 2 吋照片		
	身分證字號		就讀學校/科別		年級				
	戶籍地址				聯絡電話			身份別	<input type="checkbox"/> 身心障礙 <input type="checkbox"/> 新住民 <input type="checkbox"/> 原住民 <input type="checkbox"/> 其他_____
	通訊地址				E-mail 信箱				
	緊急聯絡人			關係		手機			
						室內電話			
				關係		手機			
室內電話									
身分證影本黏貼處	(身分證影本正面黏貼處) (無身分證者請用健保卡影本)				(身分證影本背面黏貼處) (無身分證者請用健保卡影本)				

	自傳	《請以 300 字內，簡明自我介紹》
	經歷 概述	《請以 500 字內簡述個人學、經歷與參與公共事務、參與志願服務、參與社會公益團體活動之經驗，請自由發揮創意，不限形式（文字、繪畫、圖片、影片...）》
	參加兒 少代表 的願景	《請以 300 字內，敘述參與本活動之動機與願景》
備 考	<p>本人同意臺東縣政府享有但不限於重製、改作、散布、公開發表及再授權等著作財產權利。</p> <p>兒童及少年諮詢代表本人簽名：_____</p> <p>填表日期：中 華 民 國__114__年____月____日</p>	

二、單位推薦具體說明 (個人推薦者免填)

推薦 單位 (自我推薦 者免填)	推薦單位 名稱		聯絡人職稱 及姓名	
			學校 或團體章	
	地址			
	電話			
推薦 理由 (由推薦單 位簡要填 寫，個人推 薦者免填)				
備 註	<p>1. 推薦表請以電腦 WORD 繕打，連同報名相關佐證資料於 114 年 8 月 30 日前以掛號寄送或親送臺東縣政府社會處兒少及婦女福利科許育欽社工員收（臺東市桂林北路 201 號 2 樓，請註明：報名臺東縣第 7 屆兒少代表），電話：089-345106#288。</p> <p>2. 被推薦人、學經歷(參與公共事務、參與志願服務、參與社會公益團體活動之經驗)請檢附相關證明文件影本一併寄送。</p> <p>3. 推薦表及影印文件請用 A 4 規格紙張，文件裝訂整齊（所送資料概不退還，請自行留底）。</p>			

臺東縣遴選第 7 屆 兒童及少年諮詢代表家長同意書

本人同意所監護之_____參與臺東縣政府社會處所舉辦之「臺東縣遴選兒童及少年諮詢代表」，並已詳閱個人資料同意書，若遴選成為臺東縣兒少諮詢代表，同意在擔任兒少諮詢代表期間應遵守各項權利、義務，與配合相關會議、培力課程、集會或活動。

姓名(簽章)：

與受監護者之關係：

身分證字號：

聯絡電話：

聯絡地址：

中 華 民 國 114 年 月 日

臺東縣遴選第 7 屆 兒童及少年諮詢代表使用個人資料同意書

臺東縣政府（以下簡稱本府）依據個人資料保護法之規定，向您告知下列事由與目的範圍內，說明本府直接或間接蒐集、處理及利用您的個人資料，當您填表完成，並勾選「我同意」並簽署本同意書時，表示您已閱讀、瞭解並同意接受本同意書之所有內容。因您未滿十八歲，應由您及法定代理人閱讀、瞭解並同意本同意書之所有內容。

一、個人資料蒐集、更新及保管

1. 本府蒐集您的個人資料，受到中華民國「個人資料保護法」與相關法令法規之規範，本府將謹慎蒐集、處理及利用您的個人資料。
2. 請提供您正確、最新及完整的個人資料，以確保您相關的權益。
3. 若您的個人資料有任何異動，請主動向本府申請更正，使其保持正確、最新及完整，避免您的權益受損。
4. 參與相關會議、課程及活動等所需使用個人肖像、影片聲音檔及心得，提供作為課程見證、宣導及推廣之用。

二、蒐集個人資料應告知事項

1. 蒐集之目的：本府蒐集您個人資料的目在於推動本縣兒童及少年代表諮詢代表參與公共事務會議、課程及相關活動，提供當事人相關資源與支持兒少代表，以保障兒童及少年權益。
2. 蒐集之個人資料類別：包括姓名、出生日期、身分證字號、聯絡方式、地址等與兒少諮詢相關資料。
3. 個人資料利用之期間、地區、對象及方式：
 - (1) 期間：個人資料蒐集之特定目的存續期間及本府因執行業務所必須之保存期間。
 - (2) 地區：中華民國境內(含臺澎金馬地區)。
 - (3) 對象：本府所在地之社會處或社會處委託(補助)辦理之民間社會福利機構、團體。
 - (4) 方式：個人資料處理方式包括個人資料之記錄、輸入、儲存、編輯、更正、複製、檢索、刪除、輸出、連結或內部傳送。

三、依據個人資料保護法第三條規定，您對個人資料得行使下列權利：

- (一) 得向本府查詢、請求閱覽或請求製給複製本。
- (二) 得向本府請求補充或更正。
- (三) 得向本府請求停止蒐集、處理或利用及請求刪除。

四、您不提供個人資料所致權益之影響：

您得自由選擇是否提供相關個人資料，惟您若拒絕提供相關個人資料，本府無法轉介所在地社會處或社會處委託(補助)辦理之民間社會福利機構、團體提供您相關服務，這會對您的權益造成影響。

五、本府應盡個人資料保護法保障個人資料安全之責任，非屬本同意書個人資料利用情形，應先徵得本人同意方得為之。

☐ 我已閱讀並且接受上述同意書內容(請勾選)

立同意書人簽名或蓋章：_____ (請親簽) 身分證字號：_____

法定代理人簽名或蓋章：_____ (請親簽) 身分證字號：_____

中 華 民 國 114 年 月 日