

致親愛的家長：

各位家長好，貴子弟將於中華民國(下同)114年8月4日至8月8日，參與衛武營主辦之「2025衛武營青少年戲劇營」，並於114年8月8日19：00於本中心表演廳，參與【**成果發表會**】。

衛武營國家藝術文化中心自2018年啟用以來，致力於提升南臺灣藝術文化環境，也期待帶給年輕學子嶄新的學習體驗。自2016衛武營籌備時期開始，衛武營即推動「青少年戲劇營」，至今已邁入第十屆。期望以國家級場館資源，幕前與幕後的各項課程，讓學員們理解劇場全貌，進而探索自我喜好、發掘對於戲劇的熱情。成果發表會除了將表演課程的基礎訓練貫徹運用外，也讓學生能將幕後課程上所學與創作，應用至實體呈現，透過合作共創提升學員成就感。

此外，課程期間將不定期進行平面攝影記錄，「成果發表會」將全程錄音錄影，為尊重貴子弟與肖像資料之權益，我們將提供肖像授權同意書予您簽署，貴子弟提供之聯絡及肖像等個人資料將僅供衛武營國家藝術文化中心防疫目的、活動紀錄建檔、場館文宣、報告發表或出版等使用。

敬祝順心

聯繫人/學推部創意學習組 黃小姐

電話：07-262-6425

E-mail：learning@npac-weiwuying.org

活動參與同意書

歡迎您參加114年8月4日至8月8日《2025衛武營青少年戲劇營》，請簽署此份活動參與暨肖像權同意書並回傳。請妥善留存此份同意書，於營隊首日報到時繳交「正本」予現場工作人員。我們亦保留給每位學員三個席次，可邀請親友或家長一起參與114年8月8日19:00-21:00成果發表會，發表會相關資訊將另行通知學員。

- 活動期間：114年8月4日起至114年8月8日止。
- 活動地點：衛武營國家藝術文化中心。
(地址：高雄市鳳山區三多一路1號)
- 同意書回傳辦法：請拍照或掃描上傳至下列連結
<https://weiwuying.surveycake.com/s/v2pR>
亦可掃描右方QR Code上傳。



活動參與同意

本人(法定代理人/監護人)茲同意_____ (學員姓名)，參加由國家表演藝術中心衛武營國家藝術文化中心(以下簡稱「衛武營」)主辦之《2025衛武營青少年戲劇營》，並承諾配合營隊所有活動。活動期間將確實遵守營隊相關規定並注意活動安全。除非因不可抗力因素(如天災、家庭緊急事故、重大健康狀況等緊急事件)，經營隊核准後，並由家長聯繫確認後方可離開。請於報名參與本營隊活動之前，自行確認與其他活動沒有時間上的衝突，不得以其它私人因素等理由請假。如學員於活動期間出現身體不適之症狀，營隊人員將協助就近就醫，並即時通知家長接回照顧，相關醫療費用由學員家庭自行負擔。如學員因特殊原因須提前離開，需由家長聯繫營隊工作人員後，並簽署放棄參與活動切結書方可離開。為維護團體秩序與整體安全，學員若嚴重違反營隊規範且經勸阻無效，衛武營有權終止其參與資格並要求退出活動，且不予退費，相關責任由家長及學員自行承擔。

學員簽章：

法定代理人/監護人簽章：

肖像權暨著作權授權同意書

一、肖像權授权使用

國家表演藝術中心衛武營國家藝術文化中心(以下簡稱衛武營)將針對本活動全程進行攝影、錄影及錄音，本人(即被拍攝者)同意授權衛武營得攝錄、修飾、剪輯及公開使用本人之肖像，並同意無償授權衛武營得不限地域、時間及方式使用上述含有本人肖像之著作，用於包括但不限於衛武營官方網站、社群媒體、自媒體、行銷宣傳、文宣品、成果發表、藝文推廣、典藏借閱、展覽及出版發行等各項用途，並得再授權第三人為上述利用。本人同意上述攝影/視聽著作(內含本人肖像)以衛武營為著作人，享有著作人格權及著作財產權。

二、著作財產授權使用

本人同意所有於本活動期間所創作、協作而完成之作品及相關衍生著作，同意無償授權衛武營不限時間、次數及地域且不限方式自由使用，用於包含且不限於執行本活動、本活動相關之行銷宣傳、文宣刊物、藝文推廣、表演藝術、典藏展覽及成果發表等各項非營利用途，並得再授權第三人為前述利用，均無須另取得本人同意。

三、個人資料聲明事項

本人同意衛武營基於場所進出安全管理，及本活動報名、聯絡及處理等目的，蒐集、處理及利用本人所留存之個人資料，以供相關必要服務之用。若本人欲就提供之個人資料依個人資料保護法第3條行使權利，得向衛武營以電子郵件或電話(客服專線：07-262-6666)提出申請，但須提供本人身分證明文件以供核對，且衛武營得按申請事項依法酌收工本費。本人了解得自由選擇是否提供相關個人資料，惟若拒絕提供相關個人資料，衛武營將無法進行必要之審核及處理作業，致無法提供相關服務事項之申請與辦理。

本人均瞭解並同意各項上述肖像授權、著作財產權授權及個人資料蒐集聲明等事項，並聲明以上陳述及檢具之各項證明文件均屬真實，如有虛假不實，本人願無條件接受衛武營國家藝術文化中心取消活動參與資格。

此致

國家表演藝術中心衛武營國家藝術文化中心

立同意書人即學員本人：

(簽章)

法定代理人：

(簽章)

連絡電話：

連絡電話：

身分證字號：

身分證字號：

地址：

地址：

中華民國 114 年 月 日