

2014 年花蓮兒童希望徵文活動投稿內容授權書
暨花蓮兒童希望寫作營報名表

立書人：

2014 年花蓮兒童希望徵文活動投稿人：_____ (請填寫學生姓名)

法定代理人：_____ (請填寫家長姓名)

一、立書人謹此同意授權「2014 年花蓮兒童希望徵文活動」之主辦單位及主辦單位指定之相關贊助單位永久無償使用投稿人之投稿內容，包括圖片、照片、文字等。

二、投稿人之法定代理人

同意

不同意

(請勾選是否同意學生參加寫作營)

投稿人參加國立清華大學寫作中心辦理之「花蓮兒童希望寫作營」*(2014 年 9 月 13 日至 14 日於花蓮市復興國小舉行)，並授權主辦單位及主辦單位指定之相關贊助單位永久無償使用投稿人參與營隊所產出之內容，包括圖片、照片、文字等。

此致

主辦單位 仁瀚閱讀推廣教育基金會/花蓮縣政府

投稿人：

(學生簽名)

法定代理人：

(家長簽名)

地址：

電話：

填寫日期：103 年 月 日

*花蓮兒童希望寫作營限額 20 名，以報名表繳交先後次序為準。