

活動暨授權同意書

115 年製

授權人（如下表所列）參加中華民國護理師護士公會全國聯合會（以下簡稱「護理公會全聯會」）主辦之「AI 與 XR 數位醫療教材工作坊」，謹同意將所提交之教案作品授權予護理公會全聯會利用，並同意遵循本活動相關規定，授權條款如下：

- 一、授權人同意將「教案作品：_____」（以下簡稱「本作品」），無償授權予護理公會全聯會進行非營利之推廣、教學及相關應用使用。
- 二、授權人同意將本作品之著作財產權，無償及專屬授權予護理公會全聯會利用，供作典藏、借閱、重製、改作、編輯、出租、散布、公開播送、公開傳輸、公開口述、公開上映、公開演出、公開展示、提供公開下載等用途。
- 三、授權人擔保對本作品享有完整之智慧財產權，且本作品內容並無侵害他人著作權、專利權或其他任何權利之情事；如有違反，致護理公會全聯會受有損害，授權人願負擔一切損害賠償責任及相關法律責任。
- 四、授權人同意護理公會全聯會或其委託之拍攝單位，得於本活動期間拍攝、錄製、修飾、重製、使用本人之聲音、肖像及影像，並得基於活動紀錄、成果推廣及非營利宣傳目的，於線上（如官方網站、社群平台）或實體（如海報、DM、出版品等）載體公開使用。本人同意前述影片或照片之著作權（包含著作人格權及著作財產權）均歸屬於護理公會全聯會或其委託拍攝者所有。
- 五、授權人確認，已充分瞭解並同意本活動為完整培訓與成果導向之規劃，並願意全程配合主辦單位依活動目的及實務需求所規劃之各項安排，包含但不限於課程參與、線上或實體討論、進度追蹤、教案設計與優化、成果繳交、試教或相關評選等事項。
- 六、授權人同意，須依主辦單位公告之活動辦理方式全程參與，始得認定為完訓學員；未能全程配合者，主辦單位得不予認定其完訓資格，並影響其取得完訓證明、成果推廣或其他相關權益，授權人不得異議。

此 致

中華民國護理師護士公會全國聯合會

護理部主管同意簽名處：

授權人全體簽章資料如下

中華民國護理師護士公會全國聯合會

1. 成員一

姓名：	E-MAIL：
任職醫院/機構名稱：	聯絡手機：
職稱：	簽章：

2. 成員二

姓名：	E-MAIL：
任職醫院/機構名稱：	聯絡手機：
職稱：	簽章：

備註：1. 每家機構組隊，限 2 名代表實體與課。 2. 此同意書「簽章」請務必親筆簽名。