**臺南市政府社會局2020年國際身心障礙者日**

**傑出身心障礙者暨模範照顧者楷模、績優身心障礙服務人員表揚活動**

**授權同意書**

**本人** 先生(女士)

經推薦參加臺南市社會局主辦之「2020年國際身心障礙者日傑出身心障礙者暨模範照顧者楷模、績優身心障礙服務人員表揚活動」，同意提供照片(含電子檔)、及相關推薦資料，無償使用刊載於2020年臺南市國際身障日相關活動手冊、成果專刊、網站、及活動會場佈置等影視(文宣)出版品以及公益性宣導內容，特此說明。

此致

 **臺南市政府社會局**

受推薦人： (請親自簽章)

身分證字號：

連絡電話：

聯絡地址：

中華民國 109年 月 日