

## 法定代理人同意書

本人已充分瞭解「產品資安漏洞獵捕計畫活動」之相關內容，茲同意

未成年子女或受監護人姓名：\_\_\_\_\_

未成年子女或受監護人身分證字號：\_\_\_\_\_

參加產品資安漏洞獵捕計畫活動之紅隊，且確認所有提供資訊正確無誤，並確保上述未成年子女或受監護人遵守本活動之測試範圍與相關規範。

法定代理人 (或監護人)	法定代理人(或監護 人)親筆簽名或蓋章	身分證字號								聯絡電話	
<input type="checkbox"/> 父											
<input type="checkbox"/> 母											
<input type="checkbox"/> 監護人											

中華民國 年 月 日