

高雄市英語教學資源中心研習 健康聲明書

為響應嚴重特殊傳染性肺炎中央流行疫情指揮中心推行之防疫新生活運動，且為配合衛生主管機關採行各項防疫措施，本活動採實名制，請詳實填寫本健康聲明書，感謝您的協助與配合。透過健康聲明書所蒐集、處理及利用之個人資料類別包含您的識別類個人資料、聯絡電話、個人健康狀況、旅遊史及活動與接觸史等資料，除上述防疫目的外不另作他用。

一、基本資料

所屬學校：_____ 姓名：_____

身分證號碼：_____ 聯絡電話：_____

二、疫苗接種調查

1. 是否已完成注射第一劑疫苗

是 日期為_____年___月___日(請至第二題)

否 (請至第三題)

2. 是否已完成注射第二劑疫苗

是 日期為_____年___月___日(請至第二題)

否

3. 是否已提供快篩證明 (由工作人員填答)

是 否

※註：未能提供快篩證明者，請勿進入研習場地。

三、個人健康狀況：最近 14 天內是否有以下不適症狀？

否 是：發燒 咳嗽 流鼻水/鼻塞 呼吸急促 腹瀉

嗅、味覺異常 全身倦怠 四肢無力 其他

※註：如勾選以上任一症狀，請盡速就醫。

四、旅遊史

1. 您最近28日有無至國外旅遊，或您的家屬及親友最近14日內有無至國外旅遊？無 有：_____（請續填以下問題）
2. 返國後依規定執行下列何種檢疫措施：
自主健康管理 居家檢疫 居家隔離

五、活動與接觸史

您近期接觸過家人或親友為具風險個案被追蹤者（如居家隔離、居家檢疫）的情形，如有請敘明：_____

承上，親友被追蹤期間是否有症狀：否 是，症狀：_____

六、個人資料蒐集及利用聲明

高雄市英語教學資源中心(下稱本中心)非常重視您的隱私權，為維護您個人資料之安全性，謹遵循「個人資料保護法」規範，告知您相關權益，俾取得您同意本站蒐集、處理及利用您所提供之個人資料：

- ❖ 本中心基於響應嚴重特殊傳染性肺炎中央流行疫情指揮中心推行之防疫新生活運動，且為配合衛生主管機關後續如有需要採行各項防疫措施，故在個資法規範下蒐集、處理及利用您所提供之個人資料。
- ❖ 任何人若拒絕健康聲明書填寫者，將無法參與本次參訪活動。如您於蒐集目的消失前要求本中心停止蒐集/處理/利用或刪除您的個人資料，亦同。
- ❖ 如您填寫並送交健康聲明書者，視為同意本中心蒐集、處理及利用個人資料告知事項，惟您的個人資料，僅供本中心內部使用，於上述蒐集目的之必要合理範圍內加以利用至蒐集目的消失為止。
- ❖ 依據個人資料保護法第3條規定，您可向本中心請求查詢或閱覽、製給複製本、補充或更正、停止蒐集/處理/利用或刪除您的個人資料。

七、本人確認以上聲明均為屬實，並同意承擔因提供不實資訊而導致的相關法律責任。

簽名：_____ 日期：_____年____月____日