

# 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

姓名：\_\_\_\_\_

身分證號碼：\_\_\_\_\_

聯絡電話：\_\_\_\_\_

## 二、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，請評估自身健康狀態是否適合參與本活動。

## 三、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

## 四、活動與接觸史

1. 您近期接觸、出入群聚場所及參加集會活動等情形，包含至醫療院所就醫、頻繁接觸外國人場所（如機場）、公眾集會（如宗教活動），如有請敘明時間地點：\_\_\_\_\_

2. 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：\_\_\_\_\_

五、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：\_\_\_\_\_

※風險告知：

本身有慢性肺病（含氣喘）、心血管疾病、腎臟、肝臟、神經、血液或代謝疾病者（含糖尿病）、血紅素病變、免疫不全需長期治療者、孕婦等，於國內嚴重特殊傳染性肺炎疫情流行期間，建議避免參加。

※個人資料蒐集及利用聲明

花蓮縣環境保護局（下稱本局）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，俾取得您同意本局蒐集、處理及利用您所提供之個人資料：

- ❖ 本局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局停止蒐集/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，視為同意本局蒐集、處理及利用個人資料告知事項，惟您的個人資料，僅供本局內部使用，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，您可向本局請求查詢或閱覽、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。