

# 個人資料蒐集、處理及利用之告知暨同意書

## 告知事項

本院為了蒐集、處理及利用基於確認訪客身份，您所提供或未來基於各種事由將提供的個人資料(下稱個資)，謹先告知下列事項：

1. 蒐集目的：為確認訪客身份及了解近期旅遊及健康狀況。
2. 個資類別：姓名、聯絡電話、聯絡地址、健康狀況、旅遊史。
3. 利用期間：1 年
4. 利用地區：中華民國
5. 利用者：本院
6. 利用方式：在不違反蒐集目的的前提下，以網際網路、電子郵件、書面、傳真及其他合法方式利用之。
7. 您得以書面主張下列權利：
  - (一) 查詢或請求閱覽。
  - (二) 請求製給複製本。
  - (三) 請求補充或更正。
  - (四) 請求停止蒐集、處理或利用。
  - (五) 請求刪除。
8. 對本院所持有您的個資，本院會按照政府相關法規保密並予以妥善保管。

財團法人工業技術研究院

## 同意事項

本人已閱讀並瞭解上述告知事項，同意貴院在符合上述告知事項範圍內，蒐集、處理及利用本人的個資。

當事人：

中華民國

年

月

日

v.20200217

防範 2019 新型冠狀病毒健康聲明 Novel Coronavirus Health Declaration	
姓名 Name	性別 Gender <input type="checkbox"/> 男性 Male <input type="checkbox"/> 女性 Female
聯絡電話 Telephone	
聯絡地址 Address	
請問您過去 14 天是否有下列情形 During the past 14 days, 1. 有發燒、咳嗽或呼吸急促症狀 (已服藥者亦需填寫「是」)? Have you ever had fever, cough or shortness of breath? (for those who had taken medications, please answer "Yes") <input type="checkbox"/> 是 YES : <input type="checkbox"/> 發燒 Fever <input type="checkbox"/> 咳嗽 Cough <input type="checkbox"/> 呼吸急促 Shortness of breath <input type="checkbox"/> 否 No	
2. 去過那些地區? Have you been to? 期間(Period): _____ <input type="checkbox"/> 中國 China ( <input type="checkbox"/> 湖北省 Hubei province <input type="checkbox"/> 廣東省 Guangdong province <input type="checkbox"/> 其他省份 Other province _____) <input type="checkbox"/> 香港 Hong Kong <input type="checkbox"/> 澳門 Macao <input type="checkbox"/> 其他國家 Other country: _____ <input type="checkbox"/> 否	
3. 是否有與至中港澳地區旅遊或返台之親友接觸 If you have been in contact with friends, relatives who travel to China, Hong Kong or Macao? <input type="checkbox"/> 是 YES <input type="checkbox"/> 否 No	
簽名 Signature	Date (YYYY/MM/DD)