

IPAS 能力鑑定健康聲明書

煩請於 5/30 考試當天填寫完成，並於入場時提交給防疫人員查驗後進入場。

填寫完成，請截取「已完成 5/30 健康聲明書填寫...」畫面以茲證明，或出示您的 email 填覆結果畫面，寄件人為：SurveyCake 問卷雞蛋糕 <notification@surveycake.com>。(本健康聲明書限當日有效)

個人資料蒐集、處理及運用之告知暨同意書

★★經濟部工業局★★

個人資料蒐集、處理及利用之告知暨同意書

告知事項

經濟部工業局（下稱本局）為了執行經濟部產業創新人才產學接軌推動計畫，將蒐集、處理及利用您的個人資料（下稱個資），謹先告知下列事項：

一、蒐集目的：為確認訪客身份及了解近期旅遊及健康狀況

二、個資類別：姓名、聯絡電話、聯絡地址、健康狀況、旅遊史。

三、利用期間：1 年。

四、利用地區：中華民國地區。

五、利用者：本局及其他與本局有業務往來之公務及非公務機關。

六、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。

七、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。

若有上述需求，請與承辦人員(聯絡電話：03-5917885；E-mail：ipas@itri.org.tw)聯繫，本局將依法進行回覆。

八、您若不簽署本告知暨同意書，本局將無法提供您特定目的範圍內之相關服務。

九、對本局所持有您的個資，本局會按照政府相關法規保密並予以妥善保管。

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、處理及運用本人的個資。

當事人：

中華民國

年

月

日

v.20200519

防範 2019 新型冠狀病毒健康聲明 COVID-19 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 in Taiwan
		公司名稱 Company
聯絡地址 Address		
1. 若您是外籍人士，A 您的國籍 _____；B 您從哪個國家來台灣？_____；入境日期：_____		
2. 請問您過去 21 天是否有去過其他國家？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 中國：省份 _____ <input type="checkbox"/> 其他國家：_____；期間：_____； <input type="checkbox"/> 否		
3. 請問您過去 14 天是否有下列情形， A. 最近身體是否出現過以下症狀？ <input type="checkbox"/> 是： <input type="checkbox"/> 發燒 <input type="checkbox"/> 咳嗽 <input type="checkbox"/> 喉嚨痛 <input type="checkbox"/> 流鼻水 <input type="checkbox"/> 四肢無力(疲倦感) <input type="checkbox"/> 失去味覺 <input type="checkbox"/> 失去嗅覺 <input type="checkbox"/> 腹瀉 <input type="checkbox"/> 呼吸急促； <input type="checkbox"/> 無以上症狀		
B. 是否曾與有出國旅遊或返台之親友接觸？ <input type="checkbox"/> 是，國家 _____ 返台日期 _____； <input type="checkbox"/> 否		
簽名 Signature	Date (YYYY/MM/DD)	