

個人資料蒐集、處理及利用之告知暨同意書

告知事項

科技部新竹科學園區管理局(以下稱本局)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：為確認參加者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：科技部新竹科學園區管理局
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。

科技部新竹科學園區管理局

同意事項

本人已閱讀並瞭解上述告知事項，同意貴局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. 20200316

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
		單位名稱 Company
聯絡地址 Address		
1. 若您是外籍人士 If you are a foreigner A. 您的國籍 Your nationality _____ B. 您從哪個國家來台灣 Which country are you from? _____ 入境日期 Date of Entry : _____		
2. 請問您過去 14 天是否有下列情形 During the past 14 days, A. 有發燒、咳嗽或呼吸急促症狀 (已服藥者亦需填寫「是」)? Have you 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		
B. 去過那些地區? Have you been to? 期間(Period) : _____ <input type="checkbox"/> 中國 China : 省份 province _____ <input type="checkbox"/> 其他國家 Other country : _____ <input type="checkbox"/> 否		
簽名 Signature	Date (YYYY/MM/DD)	