

附件四

國立海洋科技博物館

「向海致敬—111 海洋百工職涯探索暨知海系列講座教育推廣」活動 個人資料保護、授權與活動健康聲明及健康管理同意書

- 1、國立海洋科技博物館(以下簡稱海科館)舉行「向海致敬—111 海洋百工職涯探索暨知海系列講座教育推廣」活動。基於辦理教育或行政等相關訊息提供之目的，蒐集本人個人資料，包括項目如：姓名、就讀學校及年班等。
- 2、本人／監護人同意海科館將本次參與活動之照片、姓名與作品，發表於臉書粉絲頁及成果報告書等活動必要之宣傳，並有修改、編輯、重製、公開發表及非營利使用之權利。
- 3、於活動期間的個人資料使用，海科館應依個人資料保護法、著作權法與民法肖像權等相關法令，於各項業務範圍內進行處理及利用。
- 4、本人理解若不提供個人資料，將影響活動業務辦理及後續相關服務。
- 5、海科館應盡善良管理人之注意，非屬本同意書之利用情形，應先徵得本人同意方得為之。
- 6、因應新型冠狀病毒（COVID-19）疫情，為保障全體活動參與人員的健康，依據傳染病防治法，敬請您確認下列事項，保證您確實了解相關事項，無隱匿病情，並簽署同意書配合自主健康管理。

1、本人是否有類流感、流感或新型冠狀病毒肺炎症狀。．．．．．☐是☐否

2、本人是否持有衛生主管機關或檢疫人員開立之居家隔離通知書、居家檢疫通知書、健康關懷通知書或自我健康管理通知書。．．．．．☐是☐否

3、本人是否與疑似或確診病患直接或間接接觸。(接觸定義：自個案發病日起至隔離前，在無適當防護下曾有面對面之接觸或提供照護、相處、接觸病患呼吸道分泌物或體液之醫療人員及同住者。)．．．．．☐是☐否

4、本人於活動開始日前 14 天是否有海外辦公、旅遊史或其他由本國出境海外等情事。．．．．．☐是☐否

5、本人於活動開始日前 14 天是否有下列症狀。

(1) 上呼吸道症狀、胸悶胸痛、肺炎症狀。．．．．．☐是☐否

(2) 發燒、畏寒、肢冷、關節痠痛等疑似流感或冠狀病毒之症狀。．．．．．☐是☐否

(3) 其他高傳染性疾病之常見症狀。．．．．．☐是☐否

(4) 患有慢性疾病或自我評估健康狀況欠佳。．．．．．☐是☐否

6、活動期間將配合進行健康監測，於活動前/後各量體溫一次、酒精消毒手部、活動進行中需全程配戴口罩、勤洗手、詳實記錄體溫(若額溫 $\geq 37.5^{\circ}\text{C}$ 、耳溫 $\geq 38^{\circ}\text{C}$ 禁止參加活動)、遵守團體行動、落實衛生清潔。．．．．．☐同意☐不同意

- 7、活動期間若有任何不適症狀將立即主動通報工作人員及戴口罩，依工作人員指示即刻就醫治療，且不提供相關費用退費。．．．．．☐同意☐不同意
- 8、個別聲明人同意，若有填寫不實、隱匿病情情事或不配合防疫之舉，違反傳染病防治法，將依法處理，並賠償海科館及/或其參與人員所受一切損害。．．．☐同意☐不同意

簽署同意書本人：_____ 簽署同意書監護人：_____

活動日期：_____年_____月_____日