臺北市立中山女子高級中學運動代表隊
110學年度暑期訓練個人健康狀況聲明切結書

鑒於嚴重特殊傳染性肺炎（COVID-19）疫情影響，並基於保護全體與會者的身體生命安全，參與本次活動的人員均須配合填寫健康聲明書。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(姓名)、聯絡電話及其他為防疫所需之個人資料，除上述之防疫目的（下稱「蒐集目的」）外不另其他用途。您的個人資料，僅供內部使用，於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。

您同意填寫並送交健康聲明書者，且同意本校蒐集、處理及利用下列個人資料告知事項。如您不同意提供，將無法參與本次活動，且為保障與會人員之健康，本校有權拒絕您入校園。

□同意　□不同意

聲明人姓名：＿＿＿＿＿＿＿＿　(請簽名)

出生年月日：＿＿＿＿＿＿＿＿　連絡電話：＿＿＿＿＿＿＿＿

※以下資訊請確實填寫，學務處課外組感謝您的配合。

一、 過去 14 天是否曾出國至其他境外地區？

□ **是** □ **否** (「是」，其國家為＿＿＿＿＿＿＿＿)

二、過去 14 天是否出現以下症狀:

□ 發燒(額溫≧37.5℃或耳溫≧38℃)

□ 出現類流感症狀（如發燒、頭痛、流鼻水、喉嚨痛、咳嗽、肌肉痠 痛、倦怠/疲倦、腹瀉、味覺消失）

□ 出現嚴重特殊傳染性肺炎相關的症狀

□ 無以上任一症狀

三、本人參與暑期訓練前**已確認未符合**下列任一情況

1. 為嚴重特殊傳染性肺炎之疑似感染或確診個案。
2. 本人或本人之家庭成員(或密切接觸者)，過去兩星期內曾接觸嚴重特殊傳染性肺炎之疑似感染或確診個案者。
3. 目前正配合嚴重特殊傳染性肺炎居家隔離、居家檢疫或自主健康管理。
4. 最近14天內，有接觸自國外返台的家人或朋友。

□ **是** □ **否**

四、過去14天內未曾進出指揮中心公告（COVID-19）確診個案公共場所史之場域。

□ **是** □ **否**

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。

切結人親簽：＿＿＿＿＿＿　　填寫日期:　　年　　月　　日