

台灣虎航股份有限公司

健康聲明書

鑒於嚴重特殊傳染性肺炎 (COVID-19) 疫情影響，參酌疾病管制署之防疫建議，並基於保護全體人員的身體生命安全，本活動採實名制，請詳實填寫本健康聲明書，感謝您的協助與配合。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、聯絡地址、社會活動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」)外不另作其他用途。

一、基本資料

姓名：_____

身分證號碼：_____

聯絡電話：_____

戶籍地址：_____

二、個人健康狀況：最近 14 天內是否有以下不適症狀？

否 是：發燒 咳嗽 流鼻水/鼻塞 呼吸急促 腹瀉 嗅、味覺異常

全身倦怠 四肢無力 其他

※註：如勾選以上任一症狀，將由護理人員評估健康狀態是否適合參與本活動。

三、旅遊史

1. 您最近28日有無至國外旅遊，或您的家屬及親友最近14日內有無至國外旅遊？

無 有：_____ (請續填以下問題)

2. 返國後依規定執行下列何種檢疫措施：

自主健康管理 居家檢疫 居家隔離

四、活動與接觸史

1. 您近期接觸、出入群聚場所及參加集會活動等情形，包含至醫療院所就醫、頻繁接觸外國人場所(如機場)、公眾集會(如宗教活動)，如有請敘明時間地點：_____

2. 您近期接觸過家人或親友為具風險個案被追蹤者(如居家隔離、居家檢疫)的情形，如有請敘明：_____

承上，親友被追蹤期間是否有症狀：否 是，症狀：_____

五、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。

簽名：_____ 日期：_____