

薪火相傳：杭港科技探新及公益服務交流之旅

2019年12月9日至2019年12月13日(星期一至五)

健康申報表

一、健康申報

1. 以往曾否有經驗顯示閣下健康不適宜作劇烈運動?

否 是：詳情：_____

2. 以往曾否患有嚴重/長期性的疾病?

否 是：疾病名稱：_____

3. 是否患有循環系統、心臟或血液有關的疾病，如心跳不正常、經常胸口不適?

否 是：詳情：_____

4. 是否患有與呼吸系統有關的疾病，如哮喘、支氣管炎?

否 是：詳情：_____

5. 以往曾否因病入院接受大小手術?

否 是：詳情：_____

6. 是否需要定期服藥?

否 是：服用藥物種類名稱：_____

7. 是否有食物、藥物及其他敏感?

否 是：食物、藥物及其他敏感源頭：_____

8. 是否需要特別膳食安排?

否 是：詳情：_____

二、聲明

本人(參加者姓名_____)同意參加「薪火相傳：杭港科技探新及公益服務交流之旅」，亦已詳細閱讀及接受永恒教育基金「薪火相傳：杭港科技探新及公益服務交流之旅」的行程及參加須知，並且授權 貴機構可決定及執行緊急醫療事故之處理方法，並同意支付該等費用。如因情況緊急而未能通知則無須事先通知家人/家長/監護人。謹此聲明上述健康申報正確無訛，以及本人身體狀況良好並無任何疾病導致不適宜參加是次活動。若本人不注意安全或不遵守導師的指導而遇到任何意外，引致損傷或死亡，本人將不會向 貴機構追究任何責任或賠償。

本人明白主辦、協辦、承辦、支持及贊助機構有權使用參加者於活動期間之照片、錄影帶、作品、意見表及感謝信作宣傳之用。

緊急聯絡人姓名：_____

緊急聯絡人電話：_____

與參加者關係：_____

參加者簽署：_____ 日期：_____

家長姓名：_____ 家長簽署：_____

**本表格所收集之個人資料只用作「薪火相傳：杭港科技探新及公益服務交流之旅」安排及參考之用，資料於計劃結束後半年內將會被銷毀。主辦機構並會採取合理程序，確保有關資料絕對保密。