

The Gymnastics Association
of Hong Kong, China

中國香港體操總會

Room 1002, Olympic House, 1 Stadium Path,
So Kon Po, Causeway Bay, Hong Kong
香港銅鑼灣掃桿埔大球場徑一號奧運大樓1002室
Tel: (852) 2504 8233 Fax: (852) 2882 8590
Web-site : www.gahk.org.hk
E-mail: mail@gahk.org.hk



Affiliated to:

The Sports Federation &
Olympic Committee Hong Kong, China

Federation Internationale de Gymnastique

Asian Gymnastic Union

Pacific Alliance of National Gymnastic Federations

(Limited by Guarantee)

2020-2021 年度全港藝術體操公開賽 健康申報表

鑑於新型冠狀病毒疫情對公眾構成健康威脅，根據衛生署的指引，參與本會 2020-2021 年度全港藝術體操公開賽之所有進場人士需要回答以下問題：

個人資料收集聲明:

1. 您向本會提供的個人資料是用於預防傳染病在本港發生及傳播。
2. 您所提供的個人資料，在有需要的情况下，可能會向其他政府部門或相關機構披露，作上文第 1 段所述用途。
3. 您填寫的資料只有在需要追蹤病人或接觸者時才會被處理。這種情況下，您可能被要求核實資料，其時您有權查閱及更正您的個人資料。如不出現此情況，申報表將在 30 日後不作任何處理而銷毀。

聲名：本人確定在本頁內所填報的資料均屬正確。

1. 你有否曾經確診過新型冠狀病毒肺炎(COVID-19) ?	有 / 沒有
如有，請提供出院日期：	
2. 你是否正在被香港特別行政區政府要求接受強制檢疫/ 家居隔離?	有 / 沒有
如有，請提供完成強制性家居隔離日期：	
3. 比賽前 14 天，你曾到訪過香港以外的地方嗎（包括中國大陸/日韓/歐美國家等地）？	有 / 沒有
如有，請提供到訪地區及返港日期：	
4. 你現在是否有以下病徵（如有，請圈出出現之病徵）：	有 / 沒有
- 發燒(高於 37.5°C) / 喉嚨痛 / 咳嗽 / 肌肉痛或乏力 / 呼吸困難 / 肚瀉 / 失去嗅覺或味覺	
5. 比賽前 14 天，你有沒有同住的親友曾離開香港？	有 / 沒有
6. 比賽前 14 天，你有否接觸過新型冠狀病毒確診患者/懷疑患者？	有 / 沒有

姓名： _____

體溫： _____

簽名： _____

日期： _____

備註：

1. 「密切接觸者」一般指曾經照顧患者、與患者共同居住或曾經接觸過患者的呼吸道分泌物和體液的人士。
2. 如上述問題有 1 個或以上為「有」，請勿出席比賽。
3. 比賽當日必須攜同此申請表。