



香港城市大學 – 救世軍  
長者康導計劃

C1 - 服務使用者披露個人資料同意書

本人(姓名)\_\_\_\_\_，身分證號碼：\_\_\_\_\_知悉救世軍及香港城市大學於 2018年9月1日至2019年12月31日期間合作進行一項有關長者身心健康的促進計劃，現就以下四方面申明本人的意願：

1. 本人  同意  不同意  
接受由上述兩機構安排的家訪及健康促進服務
2. 本人  同意  不同意  
在採取適當私隱保障措施的前題下，上述兩機構可運用是項研究計劃所收集的數據進行分析、學術研究及政策倡議
3. 本人  同意  不同意  
是項研究計劃所收集的數據可提供予上述兩機構及伊利沙伯醫院作共同參考，藉以改善與長者有關的健康及醫療服務
4. 本人  同意  不同意  
如在是次健康改善計劃中發現有跟進需要，上述兩機構可再次與本人聯絡而無須另行簽署同意書
5. 本人  同意  不同意  不適用  
參與照顧者護理指導計劃

簽署：\_\_\_\_\_

長者中央參考編號：\_\_\_\_\_

緊急聯絡人姓名：\_\_\_\_\_

與緊急聯絡人的關係：\_\_\_\_\_

緊急聯絡人電話：\_\_\_\_\_

負責職員姓名：\_\_\_\_\_

簽署日期：\_\_\_\_\_