



香港城市大學 – 基督教服務處 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：_____知悉基督教服務處及香港城市大學於 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基督教服務處，城市大學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，基督教服務處及香港城市大學可再次與本人聯絡而無須另行簽署同意書

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：_____