

## 參考範本六：○○縣市兒童死亡原因回溯分析會議保密切結書

本人\_\_\_\_\_ ( 核心成員 臨時成員 其他\_\_\_\_\_ ) 因參與\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日會議討論而得知死亡個案隱私資料，本人瞭解該等資料具有機密性與私有性，因此本人同意：

1. 採取謹慎步驟，維護所得可辨識個案身份之紀錄與資料之機密。
2. 會議中就個案死亡事件相關過程以及可能影響原因之討論內容，以及所發言成員之單位姓名將予以保密，但已公開或依法應公開之資訊不在此限。
3. 不因任何目的在會議授權外使用、公開或洩漏所取得之隱私資料。
4. 遵守「個人資料保護法」及相關法令規定。
5. 所有原始檔案或複印文件於會議結束後，應交還所有保密資料。

本人已詳細閱讀並瞭解上述保密切結內容，本人同意遵守此保密切結書；若發生因違反相關規定所引起之傷害，本人將依法負損害賠償責任，並願接受相關單位之處置，絕無異議。

此致

某某縣市兒童死亡原因回溯分析工作小組

立同意書人簽名：\_\_\_\_\_

身份證證字號：\_\_\_\_\_

戶籍住址：\_\_\_\_\_

連絡電話：\_\_\_\_\_

日期：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日