



平等机会委员会 查询表格

注意事项：

1. 请于填写完表格后，将表格寄回或传真到平等机会委员会（地址：香港黄竹坑香叶道 41 号 16 楼平等机会委员会；传真号码：2106 2324）。
2. 这表格只适用于有关歧视条例事宜的查询。
3. 如就不涉及四条歧视条例的事宜提出其他查询，请使用平机会网站上的「联络我们 / 意见表格」。
4. 请留意，平机会就查询作出的回复不构成法律意见。
5. 这份表格的正本及查询者提交的任何数据会由平机会处置，一般而言不会交还查询者。
6. 你可按查询表格的指示随表夹附关于查询事项的数据 / 文件。如有进一步数据 / 文件，可另外邮寄或传真予平机会，或于平机会职员联络你时提交。

使用个人资料

平机会对所收集或持有的你的个人资料绝对保密，但可能会使用你的个人资料作以下用途：

- a. 处理和跟进你的查询和投诉；
- b. 执行平机会任何法定职能；
- c. 改善和监察平机会的服务，以配合服务使用者的需要；
- d. 为提升服务而进行研究；
- e. 通知与申索有关的平机会的保险公司或在你属其中一方的申索中提出抗辩；
- f. 向你寄送平机会其他服务的资料（如得到你的同意）；
- g. 符合法例、规例，或其他监管机构或主管机构发出的指引；
- h. 你同意的任何其他目的；以及
- i. 与上文任何一项相关的目的。

保存个人资料的时间，不会超过达到使用资料的目的（包括任何直接有关的目的）所需的时间。

请阅览平机会网站关于委员会页面内 *机构政策* 栏目下的「收集个人资料声明及私隐政策声明」。

如对填写此表格有任何疑问或需要协助，请致电平机会热线 **2511 8211**（一般查询热线）或 **2106 2222**（反性骚扰热线）。平机会职员收到你提交的网上表格后会与你联络。如你提交表格 14 个工作天后尚未收到任何回复，则平机会可能因为系统问题而未能收到你的查询，为此请你致电本会热线。

注意：必须填写标有星号（*）的栏目。请在适当空格加✓。

我根据以下歧视条例提出申诉*

《残疾歧视条例》

《家庭岗位歧视条例》

《种族歧视条例》

《性别歧视条例》（包括性别、婚姻状况、怀孕及母乳喂哺歧视）

有关性骚扰（仅适用于有关性骚扰的查询；请勿复选以上其他项目）

称谓 先生 太太 女士 小姐 不需称谓

其他（请注明）：

中文姓名*

英文姓名（如适用）

联络资料*

1. 电话号码

2. 电邮地址

3. 通信地址

选择的书面通信方式 (如适用) 电邮 邮寄

查询内容* (注意 : 你可按需要自行加纸。)

是否有夹附关于查询事项的文件 ? 是 否

是否有任何特别要求 ? (例如 : 请以挂号方式将信件寄给我)

授权

我已阅读及明白「注意事项」，并准许平机会就上述目的而使用向我收集的个人资料。

签署*

日期*

04/2023