



平等機會委員會

查詢表格

注意事項：

1. 請於填寫完表格後，將表格寄回或傳真到平等機會委員會（地址：香港黃竹坑香葉道 41 號 16 樓平等機會委員會；傳真號碼：2106 2324）。
2. 這表格只適用於有關歧視條例事宜的查詢。
3. 如就不涉及四條歧視條例的事宜提出其他查詢，請使用平機會網站上的「聯絡我們 / 意見表格」。
4. 請留意，平機會就查詢作出的回覆不構成法律意見。
5. 這份表格的正本及查詢者提交的任何資料會由平機會處置，一般而言不會交還查詢者。
6. 你可按查詢表格的指示隨表夾附關於查詢事項的資料 / 文件。如有進一步資料 / 文件，可另外郵寄或傳真予平機會，或於平機會職員聯絡你時提交。

使用個人資料

平機會對所收集或持有的你的個人資料絕對保密，但可能會使用你的個人資料作以下用途：

- a. 處理和跟進你的查詢和投訴；
- b. 執行平機會任何法定職能；
- c. 改善和監察平機會的服務，以配合服務使用者的需要；
- d. 為提升服務而進行研究；
- e. 通知與申索有關的平機會的保險公司或在你屬其中一方的申索中提出抗辯；
- f. 向你寄送平機會其他服務的資料（如得到你的同意）；
- g. 符合法例、規例，或其他監管機構或主管機構發出的指引；
- h. 你同意的任何其他目的；以及
- i. 與上文任何一項相關的目的。

保存個人資料的時間，不會超過達到使用資料的目的（包括任何直接有關的目的）所需的時間。

請閱覽平機會網站關於委員會頁面內機構政策欄目下的「收集個人資料聲明及私隱政策聲明」。

如對填寫此表格有任何疑問或需要協助，請致電平機會熱線 2511 8211（一般查詢熱線）或 2106 2222（反性騷擾熱線）。平機會職員收到你提交的網上表格後會與你聯絡。如你提交表格 14 個工作天後尚未收到任何回復，則平機會可能因為系統問題而未能收到你的查詢，為此請你致電本會熱線。

注意：必須填寫標有星號（*）的欄目。請在適當空格加✓。

我根據以下歧視條例提出申訴*

《殘疾歧視條例》

《家庭崗位歧視條例》

《種族歧視條例》

《性別歧視條例》（包括性別、婚姻狀況、懷孕及母乳餵哺歧視）

有關性騷擾（僅適用於有關性騷擾的查詢；請勿複選以上其他項目）

稱謂 先生 太太 女士 小姐 不需稱謂

其他（請註明）：

中文姓名*

英文姓名（如適用）

聯絡資料*

1. 電話號碼

2. 電郵地址

3. 通信地址

選擇的書面通信方式 (如適用) 電郵 郵寄

查詢內容* (注意：你可按需要自行加紙。)

是否有夾附關於查詢事項的文件？ 是 否

是否有任何特別要求？ (例如：請以掛號方式將信件寄給我)

授權

我已閱讀及明白「注意事項」，並准許平機會就上述目的而使用向我收集的個人資料。

簽署*

日期*

04/2023