



# 香港聖公會麥理浩夫人中心

## 活動／課程 登記表格

(會員及非會員適用)

**SA 4**

(生效日期：1.9.2000)

(修改日期：1.7.2025)

活動編號：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

| 活動／課程名稱 | 舉行日期 |
|---------|------|
|---------|------|

|   | 參加者中文姓名<br>(請填中文正楷) | 年齡 | 性別 | 會員證號碼<br>(無號碼者為非會員) | 聯絡電話 | 與參加者(1)<br>關係 | 收費\$<br>(會員) | 收費\$<br>(非會員) |
|---|---------------------|----|----|---------------------|------|---------------|--------------|---------------|
| 1 |                     |    |    |                     |      |               |              |               |
| 2 |                     |    |    |                     |      |               |              |               |
| 3 |                     |    |    |                     |      |               |              |               |
| 4 |                     |    |    |                     |      |               |              |               |
| 5 |                     |    |    |                     |      |               |              |               |

填表日期：\_\_\_\_\_

收費總額 \$

|  |
|--|
|  |
|--|

|               |  |
|---------------|--|
| 居住區域 (非會員填寫)： |  |
|---------------|--|

備註：閣下的個人資料只作為中心統計、記錄活動參加者和推廣活動之用。

(倘 閣下不願意收到本機構的信息或需查閱或修正個人資料，請以書面通知本機構。)

|                                                   |                                        |           |    |      |
|---------------------------------------------------|----------------------------------------|-----------|----|------|
| <b>申請確認：</b>                                      | 本人已細閱及同意附頁「責任聲明」、「個人資料使用同意書」及「不反對通知書」。 |           |    |      |
| <b>參加者簽署</b> (如申請人為未滿 18 歲人士，必須由家長/監護人簽署及填寫右列資料：) |                                        |           |    |      |
| 參加者(1)                                            |                                        | *家長/監護人姓名 | 關係 | 聯絡電話 |
| 參加者(2)                                            |                                        |           |    |      |
| 參加者(3)                                            |                                        |           |    |      |
| 參加者(4)                                            |                                        |           |    |      |
| 參加者(5)                                            |                                        |           |    |      |
|                                                   |                                        | *請刪去不適用者  |    |      |

郵寄報名方法：

請將報名表、劃線支票及回郵信封 郵寄到本機構，信封面註明活動／課程名稱

地址：新界葵涌和宜合道 22 號

**支票付款抬頭：**

本機構只接受英文名稱的支票抬頭，名稱如下：

\*1. 「H.K.S.K.H. Lady MacLehose Centre」或

\*2. 「H.K.S.K.H. Lady MacLehose Centre」

\*上述「1」及「2」為銀行可接受之支票抬頭縮寫，其全寫為：

「H.K.S.K.H. Lady MacLehose Centre, wholly owned By Hong Kong Sheng Kung Hui Welfare Council Limited」

### 機 構 專 用

|       |         |     |
|-------|---------|-----|
| 收據編號： | 經手人／日期： | 備註： |
|-------|---------|-----|



# 香港聖公會麥理浩夫人中心

## 活動／課程 登記表格 (會員及非會員適用) 附 頁

**SA 4**

(生效日期：1.9.2000)

(修改日期：1.7.2025)

### 責任聲明：

參加者或其監護人須確保參加者身心健康及具備相關能力，適合參加相關活動／課程；並須遵守中心所定的章則。並聲明個人的健康及體能良好，適宜參加上述活動／課程。

參加者在活動／課程進行期間，如因不負責任的行為、個人疏忽、身心健康或相關能力欠佳，而引致個人或他人財物損失或傷亡，中心無須負責。

本人已細閱、明白及同意上述的活動／課程責任聲明。

現同意參與上述活動／課程，並了解本人／本人之受監護者 須遵守中心所定的章則。

### 個人資料使用同意書：

1. 本人完全明白及同意香港聖公會麥理浩夫人中心收集本人個人資料目的，是基於本人向機構申請服務。本人同意這些資料可傳閱予在工作上有需要知道該等資料的職員使用，以協助本人申請機構的服務。
2. 本人明白提供個人資料予機構是自願的。若本人未能提供足夠個人資料，機構可能無法處理有關服務的申請或提供。如因資料不足而引致服務提供之延誤，需由本人負責。
3. 本人亦明白需確保所提供之資料為準確。遇有任何資料改動，本人有責任儘快通知機構；否則，如因所提供的資料失誤而引致服務提供之延誤，需由本人負責。
4. 本人並清楚如所申請之服務涉及使用本人之家人／子女／親屬／朋友的個人資料，本人有責任取得他們之同意。
5. 本人知道所提供之個人資料將於服務終結後的第3年銷毀。
6. 除個人資料（私隱）條例特定的豁免範圍外，本人知道有權透過申請，查閱及更正機構所存有關本人的個人資料。本人明白可聯絡詢問處，作出查詢及申請。

### 不反對通知書：（只供非會員適用）

- ☐ 本人閱讀明白「按《個人資料(私隱)條例》收集個人資料用於服務推廣的用途〈不反對通知書〉」。
- ☐ 本人不反對香港聖公會麥理浩夫人中心使用本人所提供的個人資料包括姓名、電話、地址、電郵(如有) 及傳真(如有)，用作該中心向本人作出服務宣傳、通訊、募捐、義工招募及收集意見之用。〈本人的通訊地址：\_\_\_\_\_〉

### 拒絕接收郵寄刊物

- ☐ 本人拒絕接收香港聖公會麥理浩夫人中心之書面的通訊資料。

姓名：\_\_\_\_\_ 簽署：\_\_\_\_\_ 日期：\_\_\_\_\_