

香港青年協會
賽馬會橫頭磡青年空間
班 / 組 / 活動報名表

後備

(職員填寫)

收表日期(日/月/年)： ___ / ___ / ___

收表時間： _____ : _____

參加者資料 (所有資料為必須提供; 請在適當空格內打上✓號; 並刪除不適目)

本人已細閱及同意收集個人資料聲明 (見後頁)。

中 / 英文全名： _____

會員 / 青協之友號碼： _____

性別： _____

年齡： _____ (出生年份及月份： 年 月)

電郵地址： _____

聯絡電話： _____

班 / 組 / 活動		單位用	班 / 組 / 活動		單位用
活動名稱 (活動編號)	收費		活動名稱 (活動編號)	收費	
1.	()		2.	()	
3.	()		4.	()	
5.	()		6.	()	

個人聲明

健康申報：本人聲明以上活動參加者的健康及體能良好，適宜參加上述活動。如果以上活動參加者，因個人疏忽或健康或體能欠佳，而引致於參加這項活動時傷亡，香港青年協會則無須負責。

本人明白及同意以上聲明。

以上活動參加者有過敏症： *食物 / 藥物 / 皮膚 / 其他： _____

請註明不可進食的食物類別： _____

備註：為保護參加者安全，凡參與單位的運動及舞蹈課程，學生如需配戴眼鏡參加體育活動，應配戴不易破碎的鏡片，並將眼鏡繫穩。建議參加者可選擇配戴運動眼鏡，降低意外發生的機會。如參加者需於堂上除下眼鏡，請自備眼鏡盒。

拍攝許可：本人明白及同意活動進行期間香港青年協會有機會進行活動拍攝及錄像，其內容有機會被公開刊登，且用作宣傳用途。

本人不同意於以上活動進行期間所拍攝之相關相片及錄影片段有機會公開刊登。

宣傳推廣：本人明白及同意香港青年協會可能會以本人提供的聯絡方式，向本人提供有關香港青年協會及有關單位的相關活動、課程、服務及捐獻要求等推廣資訊。

本人不同意香港青年協會向我提供青協及有關單位的資訊。

接觸渠道：你從何處獲悉本單位之活動 (可選多項) ?

- 單位刊物 報紙、電台 海報、傳單 本會網頁
 朋友轉告 / 介紹 政府 / 其他機構 職員介紹 其他： _____

收集個人資料聲明

香港青年協會（青協）非常重視個人私隱，並確保轄下之服務於任何情況下收集、使用、儲存、轉移及查閱個人資料之程序均符合香港的《個人資料(私隱)條例》的要求。我們將確保我們的職員嚴格遵守本收集個人資料聲明及我們的私隱聲明 (<https://hkfyg.org.hk/私隱政策>)。請細閱下文以了解我們的收集個人資料政策。

收集資料的目的

青協會使用你提供的個人資料，向申請人提供申請人所需要的活動、課程或服務，包括參與活動、課程或服務的相關用途、簽發收據、收集意見及資料分析。同時亦會使用申請人提供的個人資料向申請人提供有關香港青年協會及有關單位的相關活動、課程、服務及捐獻要求等推廣資訊，申請人可隨時向青協表明或更改接收推廣及宣傳意願。閣下有責任提供申請表格上列為「必填」的資料，或啟動相關流程必須提供的資料，否則青協有可能無法提供閣下要求之服務。

資料的轉移

申請人所提供的個人資料，會供青協在工作上需要知道該等資料的職員或指定人士使用。青協不會租用、出售、轉移或披露所持有之個人資料予他人或非青協有關單位，除非：i. 對方為於業務上向青協提供服務的代理機構、承辦商或服務提供者；ii. 閣下要求之服務由有關人士 / 公司負責提供；iii. 已預先得到資料當事人的同意；iv. 對非法活動、懷疑詐騙、涉及或威脅到任何人的人身安全的事件作出調查、預防及採取行動；v. 遵循所有適用法律、規定、法律程序、具法律效力的政府要求、行政制度或規例要求。

查閱及更改個人資料

申請人請確保向青協提供的資料正確無誤，並有責任向青協更新資料，否則青協有可能無法提供閣下要求之服務。申請人有權要求查閱和改正所提供的個人資料及索取有關資料的複本。如需查詢或改正其個人資料，可填妥個人資料私隱專員公署的查閱資料要求表格 (OPS003) (<https://www.pcpd.org.hk/chinese/publications/files/Dformc.pdf>)，或以書面形式申請，並電郵至 personaldata@hkfyg.org.hk。青協在處理查閱或改正資料要求時，會查核提出要求者的身份，以確保他 / 她在法律上有權作出這項要求。在收到閣下提出的要求後，青協將在40天內給予回覆，青協將可能就此收取合理的費用；青協須在或可在《個人資料(私隱)條例》第20條指明的情況下拒絕依從查閱資料要求，例如申請人未能提供青協合理要求的資訊。

聯絡：香港青年協會會籍及義工組

地址：香港北角百福道21號香港青年協會大廈21樓

參加者簽署

參加者簽名： _____ 日期： _____

家長簽署

如參加者未滿18歲，請家長填寫以下資料。簽署後即同意以上活動參加者參加以上活動，子女亦會遵照工作人員之指導。

家長姓名： _____ 聯絡電話： _____

家長簽名： _____ 日期： _____

單位職員專用

繳費方式： *現金 / 信用卡 / 支票 / 八達通 支票編號： _____

繳付總額： _____ 收據編號： _____

負責職員： _____ 日期： _____