



會員申請表格

新入會 續會 會員證編號：_____

(新證者必須填妥有「*」項的資料；續證者如舊資料沒有變更，只需填寫中文姓名及簽署兩項資料。)

*姓名：(中文)_____ (英文)_____

*性別： 男 女 *身份證/出世紙號碼：_____ X(X) 出生地點：_____

*年齡：_____ *出生日期：_____ 日/ _____ 月/ _____ 年 來港日期：_____ (如適用)

*中文地址：_____

*電話號碼：(住宅)_____ (手提)_____ 電郵地址：_____

婚姻狀況： 未婚 已婚 其他_____

教育程度： 小學以下 小學 初中 高中 大專 大專或以上

就業情況： 在學 學校名稱：_____ 在職 家庭主婦 待業 其他 請註明_____

綜合援助家庭： 否 是 綜援編號：_____ (必須填寫及出示有關證明文件)

*緊急聯絡人資料：

姓名：_____ (關係：_____) 電話：_____

本人已細閱後頁的《個人資料使用同意書》。

*申請人 / 家長 / 監護人 簽名：_____ 日期：_____

(凡未滿 12 歲者，須由家長/監護人簽署)

申請會員證須知	本會專用 (由職員填寫)
(一) 填妥會員申請表格 (出示身份證或有效證明文件)	會員編號：_____
(二) 如屬綜援家庭申請者，請出示有效證明文件	收據號碼：0720
(三) 未滿十二歲者必須家長簽名	會員證有效日期由 ____ / ____ / ____ 至 ____ / ____ / ____
	職員簽署：_____
	日期：_____
	會員類別： <input type="checkbox"/> 幼兒 <input type="checkbox"/> 兒童及少年(6-14 歲) <input type="checkbox"/> 青少年(15-24 歲)
	<input type="checkbox"/> 家長 <input type="checkbox"/> 其他(25 歲以上的非家長)
	備 註： <input type="checkbox"/> 綜援 <input type="checkbox"/> 同創童夢

香港聖公會福利協會有限公司
個人資料使用同意書

1. 香港聖公會福利協會有限公司(下稱“協會”)轄下之_____ (服務單位名稱)將收集你的個人資料，作為有關申請服務的用途。協會可將你的個人資料，包括但不限於姓名、電話號碼、傳真號碼、電郵地址、郵寄地址等，向工作上有需要知道該等資料的協會職員及義工、協會轄下相關部門及單位、獲授權或有法定權力收取有關資料的政府部門或機構、及獲協會委任的保險公司、醫生、法律顧問及/或其他服務提供者等轉移及披露。有關的個人資料將按《個人資料(私隱)條例》處理，不會以任何形式出售、租借或轉讓予任何人士或組織。
2. 本人明白提供個人資料予單位純為自願。若本人未能提供足夠個人資料，協會可能無法處理有關服務的申請而導致單位未能提供服務，或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真確。遇有任何資料上之更改，本人須儘快通知單位作有關更新，否則，如因所提供的資料失誤而引致服務提供之延誤，概由本人承擔。
4. 本人提供之資料當中如涉及本人之家庭成員，子女或親戚朋友的個人資料，本人已取得該等人仕之同意。
5. 本人明白協會對個人資料的保留期間不會超過貫徹該等資料的使用目的所需的時間。如不再需要個人資料紀錄，會根據個別資料的處理政策刪除有關紀錄。
6. 除個人資料(私隱)條例特定的豁免範圍外，本人有權透過申請，查閱及/或改正單位所存有關本人的個人資料，本人明白如需「查閱個人資料」或「索取個人資料的複印本」，均須於提交申請表時，繳付初步處理費港幣70元正。如需取得一份有關資料的複本，則須於領取資料複本時，繳付黑白影印費每頁港幣2元正。查詢或提出申請可聯絡單位負責人，地址：新界沙田新田圍邨富圍樓地下，聯絡電話：2698 3341。
7. 協會可能會使用你的個人資料與你保持聯繫，發送資訊，及以作服務推廣及宣傳、籌募、義工招募、意見收集和其他與協會有關活動之用途。
如你不同意第7項安排，請在簽署前於下欄加上‘✓’號表示。
我反對香港聖公會福利協會有限公司將我個人資料作第7項用途
8. 若你要求本會停止使用你的個人資料作上述用途，可以隨時致函「香港灣仔堅尼地道112號12樓」。