



聖公會聖約瑟堂暨社會服務中心

地址：新界元朗錦上路吳家村 83A 電話：2488 6786 傳真：2488 6531 電郵：sicsc@skhwc.org.hk 網址：http://www.stjosephsocialcentre.org

會員申請 / 續會表

會員證號碼：_____ 職員專用

新證 / 續證

(*必須填寫)

*身份證/出世紙號碼: _____ () *性別: 男 女

*英文姓名: _____

*中文姓名: _____ *電話號碼 (住宅): _____ (手提): _____

*聯絡地址: 地區 _____ 婚姻狀況: 未婚 已婚 其他

村名/屋邨/街道 _____

門牌/大廈/單位 _____

*出生日期: _____ 年 ____ 月 ____ 日 出生地點: 香港 內地 其他(_____) (到港日期 _____)

職業狀況: 在學(學校: _____ 年級: ____) 在職 家庭主婦 待業 退休 其他

教育程度: 小學以下 小學 初中 高中 大專 大學或以上

*緊急聯絡人資料:

姓名: _____ 電話: _____ 與申請人關係: _____

地址: _____ (如與上述不同)

本人願意以電郵或 facebook 形式收取 貴單位的資料

電郵: _____

家庭是否領取綜援? 否 是 綜援號碼: _____ (請登記出示證明文件正本)

聲明: 1. 本人已知悉 貴會有關個人資料收集聲明的條文, 並同意把資料提供予 貴會作服務計劃、提供及檢討之用。

2. 本人同意以電郵收取中心通訊及宣傳刊物 / 電話聯絡本人有關中心的服務及活動。

3. 本人同意參與活動期間進行拍攝或錄影, 並同意把資料提供予 貴會作服務計劃、提供及檢討之用。

本人已清楚明白以上提示, 並欲申請成為 貴中心會員:

*申請人/家長/監護人 簽署: _____ 申請日期: _____

(如申請者為 12 歲以下, 須由家長/監護人簽署)

職員專用

a.處理日期: _____ b.收據號碼: _____ c.職員姓名: _____ d.職員簽名: _____



個人資料使用同意書

1. 香港聖公會福利協會(下稱“協會”)轄下之 聖公會聖約瑟堂暨社會服務中心 (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其他人士，本人已取得該人之同意。
5. 本人知道所提供之個人資料將於服務終結後的第二至七年銷毀。
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：新界元朗錦田錦上路吳家村83A，聯絡電話：2488 6786。
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「香港筲箕灣興民街六十八號海天廣場五樓香港聖公會福利協會」。

*申請人/家長/監護人 簽署：_____ 日期：_____

(如申請者為 12 歲以下，須由家長/監護人簽署)