



個人資料申請表

是否會員：是(個人/家庭) 否

會員編號：

學童姓名： (中文) (英文)

性別： 電話：

出生日期：年月日 年齡：年

住址：

就讀學校：主流學校 兼收學位 特殊學校

學校名稱： 就讀年級：

參加者是否有學習困難，請註明☑

自閉症 亞氏保加症 專注力不足 過度活躍症

社交困難 正等待評估之學童 其他:(請註明)

身體特殊情況(對食物敏感...):

監護人資料

家長 / 監護人姓名： 與學生之關係：

緊急聯絡電話： (父) (母)

(其他：請註明) 聯絡電郵：

家長/監護人簽署： 申請日期：

中心會盡力遵守《個人資料(私隱)條例》的規定，準確無誤及妥善儲存你的個人資料。我們會運用你的個人資料，作為日後聯絡通訊、籌款、推廣活動、收集意見、研究調查以及法定職責之用途。你可以隨時查閱或更正個人資料，亦可要求本處暫停使用你的個人資料作為通訊及宣傳之用。我們亦會於訓練期間進行相片紀錄，以向撥款機構交待工作或服務推廣之用。如果你同意上述安排，請在下欄加上✓號表示：

本人同意中心使用我的個人資料作上述用途。

家長/監護人姓名： 簽署： 日期：

職員專用	會員編號	登記日期	負責職員