觀塘區童樂遊-追蹤任務

家長/監護人同意書

本人同意(參加者姓名)	[東九龍第	*小女童軍/女童軍 隊]
参予「 觀塘區童樂遊-追蹤任務 」之活動。	。本人已從通告處知悉	活動詳情,並證明其身體健康
良好,適宜參加各項活動,惟參加者不遵	照指示參予活動而發生	上之意外,香港女童軍總會無須
負任何責任。		
《照片發佈聲明》		
在此本人 同意 香港女童軍總會(HKG	GA)以任何所需形式(包括電視和電子媒體)使用在
「觀塘區童樂遊-追蹤任務」中涉及參加者的錄影帶、照片及影片。		
家長/監護人姓名:		關係:
	_	
家長/監護人姓名: 緊急聯絡電話: (手提) 備註:上列資料屬個人私隱,只供用於參	電郵地址:	
緊急聯絡電話: (手提)	電郵地址:	
緊急聯絡電話: (手提)	電郵地址: 加有關活動之申請、這	
緊急聯絡電話: (手提) 備註:上列資料屬個人私隱,只供用於參	電郵地址: 加有關活動之申請、這	通訊及籌辦有關活動之用。