**香港女童軍總會**

此欄由本會填寫

收件日期︰\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

申請編號︰\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **香港賽馬會社區資助計劃**

 **「盡責公民展潛能」跨代共融計劃 2023-2026**

**計劃主題 : 「與時並進 走進新常態」**

**興趣班 - 報名表格**

|  |
| --- |
| **重要聲明:** **⬩ 根據本會的個人資料私隱政策聲明，閣下之個人資料將只用於參加有關活動之申請、通訊及籌辦有關活****動之用。香港女童軍總會可將閣下的個人資料提供予不論是否總會成員的任何其他人士及/或為與參加****活動有關的運作目的或任何其他的而有需要使用閣下個人資料的任何其他人士。****⬩ 本隊已知悉大會於活動期間會進行拍攝工作，並同意把個人活動照片用於總會用途，包括並不限於内部紀錄、宣傳及刊登於總會刊物等。** |

**活動名稱：體適能運動班- 坐式椅上徒手操**

\*請用正楷填寫

隊號：樂齡女童軍隊 —

領隊姓名：　　　　　　　　　　　 　　電郵：

領隊聯絡電話：　　　　　　 　 　 　 　(手提) (辦公室／住宅)

**\*每隊參加名額請參閱通告，但並不保證於名單上的隊員均會全數取錄。**

**參加者資料**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. 姓名 (中文全名)：
 | 手提： |
| 緊急聯絡人姓名： | 關係： | 緊急聯絡電話： |
|  |
| 1. 姓名 (中文全名)：
 | 手提： |
| 緊急聯絡人姓名： | 關係： | 緊急聯絡電話： |
|  |
| 1. 姓名 (中文全名)：
 | 手提： |
| 緊急聯絡人姓名： | 關係： | 緊急聯絡電話： |

**後備參加者資料**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. 姓名 (中文全名)：
 | 手提： |
| 緊急聯絡人姓名： | 關係： | 緊急聯絡電話： |
|  |
| 1. 姓名 (中文全名)：
 | 手提： |
| 緊急聯絡人姓名： | 關係： | 緊急聯絡電話： |

**如已清楚明白以下注意事項，請在方格加上「✓」號︰**

1. □ 本人已確保以上參加者名字準確無誤。
2. □ 本人已詳細閱讀所有有關資料及細則。
3. □ 本人已通知所有參加者於活動期間不遵守大會規定而發生意外，主辦機構無需負上任何責任。

領隊簽署： 日期：

**參加者同意書**

|  |
| --- |
| 本人（參加者姓名） 已從通告知悉活動詳情，並証明本人身體健康良好，適宜參與「體適能運動班- 坐式椅上徒手操」之活動，如本人在活動期間不遵照大會指示而發生之意外，香港女童軍總會毋須負任何責任。《照片發佈聲明》在此本人 同意 香港女童軍總會 (HKGGA) 以任何所需形式（包括電視和電子媒體）使用在「體適能運動班 - 坐式椅上徒手操」中涉及參加者的錄影帶、照片及影片。參加者簽署：　　　　　　　　　　　　　　　 日期：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_　　備註：上列資料屬個人私隱，只供用於參加有關活動之申請，通訊及籌辦有關活動之用。 |