

**觀塘區興趣班****家長 / 監護人同意書**

本人同意（參加者姓名）\_\_\_\_\_ [東九龍第 \_\_\_\_\_ \*小女童軍隊/女童軍隊]  
參予「觀塘區興趣班」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(HKGGA)以任何所需形式（包括電視和電子媒體）使用在  
「觀塘區興趣班」中涉及參加者的錄影帶、照片及影片。

家長/監護人姓名： \_\_\_\_\_ 關係： \_\_\_\_\_

緊急聯絡電話：（手提）\_\_\_\_\_ 電郵地址： \_\_\_\_\_

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。

家長或監護人簽署： \_\_\_\_\_ 日期： \_\_\_\_\_

\*請刪去不適用