

『家家有晴』新界東家庭精神健康推廣計劃 2015-2017 閉幕禮之
『愛家·層層疊』比賽
家庭隊伍報名表

本會 專用	收件方式：電郵/郵寄/傳真/親身遞交	報名編號：
	收件日期：	<input type="checkbox"/> 申請接納 <input type="checkbox"/> 申請不接納
	備註：	

參加者資料

申請者：

姓名：_____ 年齡：6至14歲 15歲或以上 性別：男 女
身份證號碼（首4個字母連同英文字）：__ __ __ __ X X X (X)

組員：

姓名：_____ 年齡：6至14歲 15歲或以上 性別：男 女

申請者與組員關係：_____

聯絡電話：_____ 傳真：_____ 電郵：_____

居住地區：香港 九龍 新界：_____（註明地區，如大埔、沙田...）

請在適當的方格內填上✓

本人已細閱、知悉及同意「家家有晴」新界東家庭精神健康推廣計劃2015-2017閉幕禮之『愛家·層層疊』比賽注意事項，並確認上述資料真確無訛。本人承諾遵守有關細則，如有違反，香港心理衛生會有權立刻終止本人參與『愛家·層層疊』比賽。**如獲接納申請，大會將於2017年2月28日(星期二)下午5時或之前以電話通知申請者。**

申請者簽署：_____ 日期：_____

*填妥報名表後，可透過電郵(aptp@mhahk.org.hk)、傳真(2638 5130)、親身遞交或郵寄（新界大埔廣福邨廣智樓A翼地下101-108室香港心理衛生會賽馬會恆悅坊）方式報名。

截止日期：2017年2月24日(星期五)下午5時

有關個人資料(私隱)條例

收集資料的目的：

- 本會將使用表格上的資料作以下用途：
 - 辦理『愛家·層層疊』比賽的報名事宜；
 - 在一般情況下或發生緊急事故時聯絡申請者；及
 - 活動完結後，大會將於一個月內註銷申請人之個人資料。
- 表格上的個人資料均由申請者自願提供。假如申請者提供的資料不足，有關方面可能會不接納或不辦理其申請。