

入會

續會

個人會員申請表格

(附《收集個人資料(致資料當事人)通知》)

會員編號： _____

*請選擇年期：1年期 \$20 ；2年期 \$30 ；

Teen Net / SE / 陽光路上/ 弱能人士^ (^請刪去不適用者) 豁免一年年費

60歲或以上長者豁免兩年年費

*請選擇接收中心通訊之方式：親身到中心索取 / 郵寄 / 電郵(E-Mail) ^ (^請刪去不適用者)

甲部：申請人資料 (申請人須年滿六歲或以上，未滿十四歲者必須填寫乙部資料)

請根據身份證上之資料填寫

(*必須填寫項目/ #可選擇填寫項目)

*姓名 (中文)： _____

*(英文)： _____

*性別： 男 / 女^ (^請刪去不適用者)

#出生日期： _____ 年 _____ 月

*住址： _____

*聯絡電話： _____ 【請選擇接收訊息途徑： 手機短訊(SMS)、 Whatsapp 手機應用程式】

#電郵： _____

本人證明填報的所有資料均真確無誤，並已閱讀附件收集個人資料(致資料當事人)通知及清楚了解中心收集個人資料守則，本人 同意/不同意 ^ (^請刪去不適用者)中心根據該守則，使用本人所填報的資料供中心活動報名及推廣中心活動之用。

*申請人簽署： _____

*日期： _____

乙部：#家長 / 監護人資料(未滿十四歲之申請者必須填寫)：

家長 / 監護人姓名： _____

與申請人關係： _____

緊急聯絡電話： _____

地址： _____

家長 / 監護人簽署： _____

-----以下由中心職員填寫-----

收費編號： _____

收費日期： _____

職員簽署： _____

Sign Up

Renewal

Membership Application Form (Individual)

(with 《Notice of collection of Personal Information (Data subject)》)

Member Number : _____

*Types of Membership : 1 Year \$20 ; 2 Years \$30 ; Free♦ 1 Year 2 Years
(♦Teen Net / SE / Sunnyway/ Others^ (^Please delete as appropriate)
enjoy free of charge for 1 Year ;
Elderly aged 60 or above enjoy free of charge for 2 Years)

*Collection of quarterly booklet of centre: In person / By Mail / By E-mail^
(^Please delete as appropriate)

Part A : Personal Particulars (applicant must be aged 6 or above; Parents or guardians' personal particulars are required if applicants aged under 14.)

Please fill in the form according to the Hong Kong Identity Card

(*Required / #Optional)

*Name in Chinese : _____

*Name in English : _____

*Sex : Male / Female^ (^Please delete as appropriate)

#Birth of Date(Year /Month) : _____

*Residential Address : _____

*Contact number : _____ (means to receive message: SMS Whatsapp Messenger)

#Email : _____

I hereby declare the information provided are true and precise. After read the 'Notice of collection of Personal Information (Data subject)' and understand the code of practice, I agree / disagree^ (^Please delete as appropriate) the centre to use my personal information for activity application and promotion according to the practice.

*Applicant signature : _____

*Date : _____

Part B : Personal Particulars of Parents / Guardian : (If applicant aged under 14)

Name of Parents / Guardian : _____

Relationship with applicant : _____

Contact number for emergency : _____

Address : _____

Parents / Guardian signature : _____

-----For Official Use Only-----

Receipt No. : _____

Date : _____

Staff signature : _____