



香港聖公會聖馬提亞綜合服務

會員申請表格

「*」項為必須填寫資料

申請類別：
 新證
 續證

	個人(首名)會員	家庭會員 (如適用)			
* 中文姓名					
* 英文姓名					
* 聯絡地址					
* 與申請人關係	申請者本人				
* 出生日期	_____年____月	_____年____月	_____年____月	_____年____月	_____年____月
性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
* 聯絡電話					
* 緊急事故聯絡人	姓名：_____ 電話：_____ 關係：_____	姓名：_____ 電話：_____ 關係：_____			
現正申領	<input type="checkbox"/> 綜援 <input type="checkbox"/> 全額書簿津貼 <input type="checkbox"/> 半額書簿津貼 <input type="checkbox"/> 不適用				
職員專用	會員證號碼				
	會員類別	<input type="checkbox"/> 6-24 歲兒童及青少年 <input type="checkbox"/> 附屬會員(<6 歲) <input type="checkbox"/> 附屬會員(>24 歲) <input type="checkbox"/> 其他 (非 6-24 歲兒童、青少年及家長)	<input type="checkbox"/> 6-24 歲兒童及青少年 <input type="checkbox"/> 附屬會員(<6 歲) <input type="checkbox"/> 附屬會員(>24 歲) <input type="checkbox"/> 其他(非 6-24 歲兒童、青少年及家長)	<input type="checkbox"/> 6-24 歲兒童及青少年 <input type="checkbox"/> 附屬會員(<6 歲) <input type="checkbox"/> 附屬會員(>24 歲) <input type="checkbox"/> 其他(非 6-24 歲兒童、青少年及家長)	<input type="checkbox"/> 6-24 歲兒童及青少年 <input type="checkbox"/> 附屬會員(<6 歲) <input type="checkbox"/> 附屬會員(>24 歲) <input type="checkbox"/> 其他(非 6-24 歲兒童、青少年及家長)

* 本人未曾在任何「綜合青少年服務中心」成為會員。 是 不是

* 本人已詳閱後頁「個人資料使用同意書」，本人 同意/不同意 香港聖公會聖馬提亞綜合服務使用我的個人資料作通訊及宣傳用途。(請刪除不適用者)

* 申請人/家長/監護人 簽署：_____ 日期：_____
(如申請者為 12 歲以下，須由家長/監護人簽署)

- 備註：
- 申請會員時，須出示身份證明文件以便核對資料；
 - 每位申請者只須填寫一份申請表，重覆申請者將不獲受理；
 - 如申請表不敷應用，請以新申請表繼續填寫；
 - 如欲接收中心以 WhatsApp 單向發出的最新資訊，請將中心電話 24460738 加至閣下的通訊錄內；
 - 中心可能以閣下提供的個人資料，與閣下保持聯絡，發放資訊，以作服務推廣及宣傳、定期通訊、籌募、義工招募、意見收集等用途。

職員專用

a. 入會及續證有效日期：_____ 至 _____	b. 收據號碼：_____
c. 職員姓名：_____	d. 職員簽名：_____
e. 豁免會員收費原因：_____	f. <input type="checkbox"/> 已核對豁免會員收費的文件 (如適用)
g. 當值 DO 核實簽署：_____	h. 備註：_____

香港聖公會福利協會有限公司

個人資料使用同意書

1. 香港聖公會福利協會有限公司(下稱“協會”)轄下之 香港聖公會聖馬提亞綜合服務 (下稱“單位”)將收集本人的個人資料，作為有關申請服務的用途。協會可將本人的個人資料，包括但不限於姓名、電話號碼、傳真號碼、電郵地址、郵寄地址等，向工作上有需要知道該等資料的協會職員及義工、協會轄下相關部門及單位、獲授權或有法定權力收取有關資料的政府部門或機構、及獲協會委任的保險公司、醫生、法律顧問及/或其他服務提供者等轉移及/或披露。有關的個人資料將按《個人資料(私隱)條例》處理，不會以任何形式出售、租借或轉讓予任何人士或組織。
2. 本人明白提供個人資料予單位純為自願。若本人未能提供足夠個人資料，單位(或協會)可能無法處理有關服務的申請而導致未能提供服務，或引致服務提供之延誤，需由本人負責。
3. 本人亦明白需確保所提供之資料為真確。遇有任何資料上之更改，本人須儘快通知單位作有關更新。如因所提供的資料失誤而引致服務提供之延誤，概由本人承擔。
4. 本人提供之資料當中如涉及本人之家庭成員、子女、親戚或朋友的個人資料，本人已取得該等人士之同意。
5. 本人明白協會對個人資料的保留期限不會超過貫徹該等資料的使用目的所需的時間。如不再需要個人資料紀錄，協會會根據個別資料的處理政策刪除有關紀錄。
6. 除《個人資料(私隱)條例》特定的豁免範圍外，本人有權申請查閱及/或改正單位所存有關本人的個人資料。本人明白如需「查閱個人資料」或「索取個人資料的複印本」，均須於提交申請表時，繳付初步處理費港幣70元正。如需取得一份有關資料的複本，則須於領取資料複本時，繳付黑白影印費每頁港幣2元正。查詢或提出申請可聯絡單位負責人，地址：天水圍天龍路四號，聯絡電話：24460738。
7. 本人明白協會可能會使用本人的個人資料與本人保持聯繫、發送資訊及作服務推廣及宣傳、籌募、義工招募、意見收集和其他與協會有關活動之用途。
如你不同意第7項安排，請在簽署前於下欄加上‘✓’號表示。
我反對香港聖公會福利協會有限公司將我個人資料作第7項用途
8. 若本人要求協會停止使用本人的個人資料作上述用途，可以隨時致函單位或香港聖公會福利協會有限公司(地址：香港灣仔堅尼地道112號12樓)。