

## 壯志凌雲·青年尋夢高鐵廣西行

主題：2020 實現小康路之廣西行

### 報名表格

收據編號：\_\_\_\_\_

#### A. 申請人資料

個人資料(須與回鄉證或有效旅遊證件相同)

姓名(中文)：\_\_\_\_\_ (英文) \_\_\_\_\_

出生日期：\_\_\_\_\_ (年/月/日) 性別：男 / 女

香港身份證號碼：\_\_\_\_\_ ( )

旅遊證件類別：回鄉證 其他旅遊證件(簽發地：\_\_\_\_\_)

旅遊證件號碼：\_\_\_\_\_ 換證次數(如適用)：\_\_\_\_\_

旅遊證件有效期至：\_\_\_\_\_ (年/月/日)

#### B. 聯絡方法

聯絡地址(中文)：\_\_\_\_\_

聯絡電話：\_\_\_\_\_ 內地手提號碼(如適用)：\_\_\_\_\_

電郵地址：\_\_\_\_\_ (請填寫常用之電郵)

就讀學校/公司名稱：\_\_\_\_\_

就讀科目/職務名稱：\_\_\_\_\_ 就讀年級(如適用)：\_\_\_\_\_

個人興趣及專長：\_\_\_\_\_

緊急聯絡人資料：

中文姓名：\_\_\_\_\_ 關係：\_\_\_\_\_

聯絡電話1)：\_\_\_\_\_ 聯絡電話2)：\_\_\_\_\_

#### C. 健康申報

1. 是否患長期性之疾病? 是 否 (如是, 請說明: \_\_\_\_\_)

(如: 糖尿病、癲癇症等)

2. 是否需長期服用藥物? 是 否 (如是, 請說明藥物名稱: \_\_\_\_\_)

3. 是否對藥物/食物/物品 敏感? 是 否 (如是, 請說明: \_\_\_\_\_)

4. 其他健康問題? 有 沒有 (如有, 請說明: \_\_\_\_\_)

#### D. 個人聲明

本人擬參加由屯門婦聯青年發展部主辦的「壯志凌雲·青年尋夢高鐵廣西行」。本人確認下列各項：

1. 本人已詳閱《報名須知》，願意遵守規定，亦明白和同意所有活動細則。

2. 本人確認在本表格內填寫的各項內容均屬正確，否則將自行承擔責任及額外之費用。如有蓄意虛報或漏報任何資料，將可能失去參加是次活動的資格，最終結果由甄選工作小組決定。

3. 本人確認上述為正確之個人健康申報資料。現證明本人身體健康狀況良好，適合參加是次活動。如在活動期間出現未經提供資料的長期性疾病，本人會自行負責有關醫療費用。及如因個人原因未能參與活動，有關已繳交之團費將不獲退還。

4. 本人承諾遵守主辦機構訂定的規則，包括嚴守紀律、參加計劃的培訓及學習活動，並完成計劃所訂的學習要求。若不注意安全或不遵守導師及工作人員的指導而遇到任何意外，因而導致本人或第三者招致損失、身體損傷或死亡，對主辦機構所須承擔的任何及全部損失、法律責任、損害賠償、義務、申索或索求，予以免除、補償和豁免，不論其為任何性質亦然。

5. 本人自願提供以上資料，並同意主辦機構運用本人的個人資料，透過電郵、郵寄、短訊及電話等聯絡方式作為提供主辦機構交流活動相關信息，及向第三方披露本人的個人資料以處理是次交流活動之參加申請及相關用途，如訂購往返香港之交通、當地住宿及個人平安保險等。如本人在資料的使用上另有安排，或日後除必要通知外不希望接收其他資訊，將電郵與秘書處聯絡。

本人同意上述有關收集及使用個人資料的安排。

申請人簽署：\_\_\_\_\_ 日期：\_\_\_\_\_

**E. 家長／監護人聲明(如申請人於報名前未滿18歲，必須填寫)**

本人同意本人子女／受監護人\_\_\_\_\_ (參加者姓名) 參加由屯門婦聯青年發展部主辦的「壯志凌雲·青年尋夢高鐵廣西行」。本人確認下列各項：

1. 本人確認本人子女／受監護人已詳閱《報名須知》，願意遵守規定，亦明白和同意所有活動細則，亦明白和同意所有活動細則。

2. 本人確認本人子女／受監護人在本表格內填寫的各項內容均屬正確，否則將自行承擔責任及額外之費用。如有蓄意虛報或漏報任何資料，將可能失去參加是次活動的資格，最終結果由甄選工作小組決定。

3. 本人確認上述為正確之個人健康申報資料。現證明本人子女／受監護人身體健康狀況良好，適合參加是次活動。如在活動期間出現未經提供資料的長期性疾病，本人及本人子女／受監護人會自行負責有關醫療費用。及如因個人原因未能參與活動，有關已繳交之團費將不獲退還。

4. 本人確認本人子女／受監護人承諾遵守主辦機構訂定的規則，包括嚴守紀律、參加計劃的培訓及學習活動，並完成計劃所訂的學習要求。若本人子女／受監護人不注意安全或不遵守導師及工作人員的指導而遇到任何意外，因而導致本人子女／受監護人或第三者招致損失、身體損傷或死亡，對主辦機構所須承擔的任何及全部損失、法律責任、損害賠償、義務、申索或索求，予以免除、補償和豁免，不論其為任何性質亦然。

5. 本人自願提供以上資料，並同意主辦機構運用本人的個人資料，透過電郵、郵寄、短訊及電話等聯絡方式作為提供主辦機構交流活動相關信息，及向第三方披露本人的個人資料以處理是次交流活動之參加申請及相關用途，如訂購往返香港之交通、當地住宿及個人平安保險等。如本人在資料的使用上另有安排，或日後除必要通知外不希望接收其他資訊，將電郵與秘書處聯絡。

本人同意上述有關收集及使用個人資料的安排。

家長／監護人簽署：\_\_\_\_\_ 日期：\_\_\_\_\_

家長／監護人姓名：\_\_\_\_\_ 關係：\_\_\_\_\_