



勞 聯 智 康 協 會 有 限 公 司

United Labour Chi Hong Association Limited

(非牟利機構) Non-Profit Making and Tax Free Organization

會址：九龍深水埗大埔道 6-8 號福耀大廈 2 字樓 2/F, Fook Yiu Building, 6-8 Tai Po Road, Sham Shui Po, Kln

服務中心地址：深水埗麗閣邨麗薇樓平臺 303 及 305 室 Rm 303+305, LAI MEI HSE, LAI KOK ESTATE

(Tel) 2194 8080 (Fax) 2194 9191 (Website) www.chihong.org.hk (Email) admin@chihong.org.hk

## 入會申請表

會員編號：\_\_\_\_\_

本會設基本會員及普通會員會籍。

\* 基本會員：一次性繳交港幣 200 元，成為永久會員，基本會員**享有**選舉和被選權。

\* 普通會員：一次性繳交港幣 20 元，成為永久會員，普通會員**沒有**選舉和被選權。

※所有基本會員均須經執行委員會審核及批准後方可加入本會。凡所有本會會員均可優先享用本會設施及以優惠。

請注意每一位申請勞聯智康協會會籍之人士必須於以下入會申請表格內，提供所要求之正確全部個人資料及其他資料，以便本會考慮其申請。若申請人未能如此向本會提供該等資料，可能導致本會無法處理有關申請。如申請獲批准，在會員之會籍有效期間，本會可收集進一步之個人資料及其他資料。

每一位會員均有權根據《個人資料（私隱）條例》(第486章)的規定，要求查閱其個人資料及要求改正任何證實為不準確之個人資料，費用全免。如有需要請以書面或電郵提出，地址：九龍長沙灣麗閣邨麗薇樓平台303室；傳真：2194 9191；電郵：admin@chihong.org.hk

姓名（中）：\_\_\_\_\_（英）：\_\_\_\_\_

身份證號碼：\_\_\_\_\_ 性別：\_\_\_\_\_

學歷：\_\_\_\_\_ 職業：\_\_\_\_\_

出生日期：\_\_\_\_\_ 手提電話：\_\_\_\_\_

第二聯絡電話：\_\_\_\_\_ 電郵地址：\_\_\_\_\_

住址/通訊地址：\_\_\_\_\_

是否已登記為選民？  是  否 (◆請於適當空格內加上「✓」)

### 個人資料收集聲明

每一位申請勞聯智康協會會籍之人士必須提供申請表格內所要求之全部個人資料及其他資料，以便本會考慮其申請。若申請人未能如此向本會提供該等資料，可能導致本會無法處理有關申請。如申請獲批准，在會員之會籍有效期間，本會可收集進一步之個人資料及其他資料。

申請人或會員之個人資料及其他資料可被本會用作促進或與下列有關之所有或任何用途：



勞 聯 智 康 協 會 有 限 公 司

United Labour Chi Hong Association Limited

(非牟利機構) Non-Profit Making and Tax Free Organization

會址：九龍深水埗大埔道 6-8 號福耀大廈 2 字樓 2/F, Fook Yiu Building, 6-8 Tai Po Road, Sham Shui Po, Kln

服務中心地址：深水埗麗閣邨麗薇樓平臺 303 及 305 室 Rm 303+305, LAI MEI HSE, LAI KOK ESTATE

(Tel) 2194 8080 (Fax) 2194 9191 (Website) www.chihong.org.hk (Email) admin@chihong.org.hk

- (a) 處理會籍之申請；
- (b) 核實提供予本會之資料；
- (c) 為本會及 / 或港九勞工社團聯會、其附屬機構(下稱相關機構)進行研究及 / 或分析；
- (d) 不時向會員提供關於本會的資訊，包括為會員提供的活動、服務、課程、設施及其他優惠、獎賞或其他得益的資訊並且匯集及安排該些活動、服務、設施及其他優惠、獎賞或其他得益（參閱《使用資料作目的性宣傳》）；
- (e) 就本會及 / 或相關機構對會員所提供的活動、服務、課程、設施及/或產品，及作出評估及改進；
- (f) 促進會員與本會間的溝通，並鼓勵會員就其對本會及 / 或相關機構之活動、服務、課程、設施及 / 或產品之需要及期望作出回應；
- (g) 履行任何適用法律下要求披露之規定；
- (h) 任何經申請人或會員不時同意之其他用途。

➤ 使用資料作目的性宣傳：我們有意使用所有閣下所提供的資料，包括姓名、聯繫資料和所有其他可協助我們了解閣下可能感興趣的服務及活動的資料，提供上述資訊並進行直接促銷，包括活動、服務、社會福利、義工招募、籌款募捐、任何推動社會發展事務、教育、獎賞/獎勵/優惠計劃、..慈善和非牟利的事務等各項的銷售目標。我們還有意，而閣下亦同意，為上述目的轉移和提供閣下全部或部份資料予本會的相關機構。

閣下提供之個人資料將只會被披露或轉移予為上述目的使用，同時只會合理而有需要時才把有關資料轉移予的相關人仕及機構。

- 本人已知悉及明白上述個人資料收集聲明的各項細則，並同意勞聯智康協會及其相關機構使用我的個人資料作上述所著明的有關活動或服務等直接宣傳 / 銷售用途
- 本人反對我的個人資料被用作上述聲明所羅列的有關活動或服務等直接宣傳 / 銷售用途（請注意如閣下別選此欄，將不會收到本會任何通訊）

◇請於適當空格內加上「✓」，如你不在空格加「✓」，但在申請表上簽署表示接納條款及細則，即表示不反對（即同意）被加入本會的直銷名單，因此，你須在簽署前小心閱讀申請表。

申請人簽署：\_\_\_\_\_ 日期：\_\_\_\_\_

本欄由職員填寫\_\_\_\_\_

基本會員  普通會員 收費：\_\_\_\_\_ 收條號碼：\_\_\_\_\_

負責職員：\_\_\_\_\_ 日期：\_\_\_\_\_