



# 勞聯智康協會

## 義工申請表格

此表格適用於有興趣加入勞聯智康協會，成為「智康義工隊」的個人申請者。合資格者必須為持有香港身份證的本港居民。

### 申請人資料：

※請刪去不適用項目

姓名：(中文)		(英文)		性別：男 / 女			
出生日期： 年 月 日		身份證號碼： ( )		職業：			
電話：(住宅) (手提)			電郵：				
通訊地址：(中文)							
教育程度： <input type="checkbox"/> 小學 <input type="checkbox"/> 中學 <input type="checkbox"/> 大專或以上				是否已登記勞聯義工： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否			
是否選民： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	是否智康或勞 聯屬會會員： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		所屬成員會：		會員 號碼：		
有興趣參與的義工服務： <input type="checkbox"/> 健康檢測 (協助中心開展健康檢測活動，如量血壓、測血糖服務) <input type="checkbox"/> 宣傳及公眾教育 <input type="checkbox"/> 家居清潔/維修 <input type="checkbox"/> 辦公室事務 <input type="checkbox"/> 剪髮服務 <input type="checkbox"/> 探訪服務 <input type="checkbox"/> 文化藝術 <input type="checkbox"/> 環保工作 <input type="checkbox"/> 康樂服務 <input type="checkbox"/> 籌款 <input type="checkbox"/> 其他 請加以說明： _____							
可提供服務時段：							
星期	一	二	三	四	五	六	日
上午							
下午							
晚上							
<input type="checkbox"/> 無限制，致電詢問。 <input type="checkbox"/> 其他專長或技能： _____							

**個人資料收集：**

本會收集你的個人資料目的為：(1) 處理報名申請；(2) 研究，分析或統計；(3) 在得到你事先同意的前提下，與你分享有關本會舉辦的活動或義工服務等推廣資訊。倘若你不願意收取上述第(3)項的推廣資訊，請於方格內加入加上「✓」。如欲查詢、更改，或要求本會停用你的個人資料，請致電 2194 8080 或電郵 [laik@chihong.org.hk](mailto:laik@chihong.org.hk) 與本會職員聯絡。

本人 不同意 勞聯智康協會使用我的個人資料作上述第(3)項所述的推廣用途。

**聲明：**

本人已閱讀及同意接受所有與勞聯智康協會「智康義工隊」會籍有關的條款約束。本人謹此聲明，本人在此表格填報的個人資料，屬真實無誤。本人明白及同意此資料將用於事項活動/服務之申請，如本人所提供的資料不足，勞聯智康協會可能無法處理此申請。

**備註：**

\*勞聯智康協會保留接納申請與否的最終決定權。

申請人簽署：

日期：            年            月            日

此欄只供本會填寫：

義工編號：752-

登記日期：

經手人簽署：

已輸入 SERVER：是            否