



澳門學聯少年警訊活動委員會
Comissão de Polícia Juvenil da AECM

近照

請於相片背面
填上姓名

2017 澳門學聯少訊入會申請表

甲部：申請人填寫（請以正楷填寫）

姓名（中文）		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
姓名（譯音）		出生日期	年 月 日
住址（中文）			
聯絡電話		電郵	
Wechat 號		Facebook 號	
緊急聯絡人		緊急聯絡電話	
身份證號碼		學生證號碼	
就讀學校		級別	
興趣		專長	
課外活動經驗			
入會原因 (不少於 50 字)			
推薦人（如有）		與申請人關係	
<p>收集個人資料聲明：</p> <p>1、在本表格內所提供的個人資料會用作處理「2017 澳門學聯少訊招募活動」申請、統計及建立資料庫的用途；</p> <p>2、根據法律規定，當事人同意或要求通告的合辦機構為資料接受者；</p> <p>3、申請人有權根據第 8/2005 號法律《個人資料保護法》第 11 條規定申請查閱、更正或更新其存放於本會的上述資料。</p>			

本人明白在下方簽署並遞交報名表後，即表示本人已了解澳門學聯一少年警訊活動委員會（下稱：「澳門學聯少訊」）所舉辦活動的內容及其性質，願意遵守活動的注意事項，並同意本人所遞交的個人資料由「澳門學聯少訊」處理。同時，本人知悉並願意承擔在活動期間所有自身的意外風險及責任，且聲明本人身體狀況良好，並無任何足以影響進行活動的傷患或不適。

謹此聲明。

申請人簽名：_____ 日期：_____

（請往背面繼續填寫乙部分）



澳門學聯少年警訊活動委員會
Comissão de Polícia Juvenil da AECM

2017 澳門學聯少訊入會申請表

乙部：家長 / 監護人同意書（請以正楷填寫）

本人（家長 / 監護人姓名）_____ 與申請人為 _____ 關係，現聲明同意申請人（姓名）_____ 參加澳門學聯一少年警訊活動委員會（下稱：「澳門學聯少訊」）所舉辦的活動，並同意本人及申請人所遞交的個人資料由「澳門學聯少訊」處理。同時，本人聲明申請人之健康狀況良好，足以應付「澳門學聯少訊」活動的要求，如其因健康狀況未如理想而引致意外或受傷，本人願意負上全責。

謹此聲明。

家長 / 監護人簽名：_____ 聯絡電話：_____

日期：_____ 年 _____ 月 _____ 日

丙部：本會專用

收表日期	年	月	日	收表人簽名	
------	---	---	---	-------	--

其他：_____

- * 報名所需文件： a. 身份證副本 b. 學生證副本 c. 一吋半彩色近照一張
- * 入選後遞交費用：澳門幣 150 元（包括 T 襪 1 件及運動套裝 1 套）
- * 入選後任何已繳付之費用概不發還
- * 入選後將自動成為學聯會員，屆時需補填會員入會申請表
- * 本會將保留最終決定權