



香港老年學會 — 會籍申請表

HONG KONG ASSOCIATION OF GERONTOLOGY MEMBERSHIP APPLICATION

網址 Web-site : www.hkag.org

FOR OFFICIAL USE ONLY
此欄由本會填寫

No.: _____

Year: _____

Cash Cheque

MEM/AB -

(一) 個人資料：

* 必須填寫 Must be filled

稱謂 Title: Mr. 先生 Ms 女士 Miss 小姐 Dr. 醫生 Prof. 教授 Dr. 博士 性別 Sex: Male 男 Female 女

* 英文姓名: _____ * 中文姓名: _____
* Name (姓氏) Last Name * (名稱) First Name * Name in Chinese

服務機構: _____
Organization: _____

職位 / 銜頭: _____ 最高學歷: _____
Position / Title: _____ Highest Academic Qualification: _____

* 通訊地址: _____
* Correspondence Address: _____

通訊電話: (住宅) _____ * (流動電話) _____ (辦公室) _____
Telephone: (Home) _____ * (Mobile) _____ (Office) _____

傳真號碼 _____ 電郵地址 _____
Fax No. : _____ Email Address: _____

請選摘下列其中一個行業類別 Please select and tick only ONE of the following Categories:
(只適用於個人會員申請) (For Individual Members Application ONLY)

| | | | | | |
|--|--|---|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> 類別一 CATEGORY 1 | 行政 Administrative 管理 Management 資訊 Communication 政策策劃 Public Policy 策劃與發展 Planning and Development | 法律 Law 傳媒 Media 商業 Business 財經 Finance | <input type="checkbox"/> 類別四 CATEGORY 4 | 營養 Nutrition 足療 Chiropody 復康 Rehabilitation | 物理治療 Physiotherapy 言語治療 Speech Therapy 職業治療 Occupational Therapy |
| <input type="checkbox"/> 類別二 CATEGORY 2 | 醫藥 Medicine 牙科 Dentistry | | <input type="checkbox"/> 類別五 CATEGORY 5 | 藝術 Arts 康樂 Recreation 社會工作 Social Work | 輔導 Counselling 精神健康 Mental Health 老人服務從業員 Service Provider |
| <input type="checkbox"/> 類別三 CATEGORY 3 | 護理 Nursing | | <input type="checkbox"/> 類別六 CATEGORY 6 | 宗教 Religion 教育 Education | 研究 Research 技術 Technology 科學 Science |
| | | | <input type="checkbox"/> 類別七 CATEGORY 7 | 其他 (如退休, 主婦) Miscellaneous (e.g. Retired, Housewife) | |

本人欲申請成為貴會之 I wish to become a / an

| | | | |
|--|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> 個人會員 Individual Member | <input type="checkbox"/> \$200/ 1年 year | <input type="checkbox"/> \$280/ 2年 years | <input type="checkbox"/> \$350/ 3年 years |
| (7月1日開始之收費 / Joining in and after July of each year) | <input type="checkbox"/> \$150/ 1年 year | <input type="checkbox"/> \$250/ 2年 years | <input type="checkbox"/> \$350/ 3年 years |
| <input type="checkbox"/> 機構會員 Organization Member | <input type="checkbox"/> \$600/ 1年 year | | <input type="checkbox"/> \$1100/ 3年 years |
| <input type="checkbox"/> 學生會員(全職) Student Member (Full-Time) | <input type="checkbox"/> \$150/ 1年 year | | |

- 會籍有效期由每年之一月一日至十二月三十一日
Membership Dues: The Association's membership is valid from 1st January to 31st December.
- 會籍一經批核, 已繳之會費及行政費概不退還
Once approved, initial administration fee and membership subscriptions are NON-REFUNDABLE.
- 所有「個人會員」都有提名及被提名加入本會之執行委員會的權利。
All Individual Members possess the right to nominate an to be nominated for the Association's Council

現附上劃線支票 銀行 支票號碼 費用
Enclosed please find a cheque Bank: _____ Cheque No.: _____ Fees HK\$: _____

(抬頭人: 香港老年學會) (Payable to: Hong Kong Association of Gerontology)

填妥後請寄回: 九龍尖沙咀金巴利道35號金巴利中心 1樓全層

(二) 使用個人資料聲明

香港老年學會一向致力保護閣下的個人資料，從不會出售或與第三方交易閣下的個人資料。鑑於《個人資料(私隱)條例》新增的VI A部(有關直接促銷的新規定)會於2013年4月1日實施。為配合上述條例要求，確保閣下能有效地接收有關本會資訊及推廣(如課程簡介、會議/研討會資訊等)，本會會使用閣下之電郵地址、通訊地址、手提電話號碼、電話號碼及其他已收集資料，並透過各種通訊渠道向閣下發放本會資訊。

I. 收集資料的目的

1. 閣下提供的個人資料，會用作下列一項或多項的用途：
 - (a) 處理此表格列明的報名、付款；
 - (b) 作統計及研究用途；以及
 - (c) 作法例規定、授權或准許的任何其他合法用途。
2. 你在此申請表格上所提供的個人資料乃自願性質，如果你不提供充份的資料，我們可能無法處理你的申請。

II. 資料轉交的類別

根據上述第1段所述的目的，你所提供的個人資料，有需要時，會轉交香港老年學會相關部門使用。

III. 查閱個人資料

根據個人資料(私隱)條例第18及22條以及附表1第6項原則，你有權要求查閱及更正你的個人資料，而進行查閱資料的要求，可能須收取費用。

IV. 私隱條例

本會致力保護與私人資料有關的個人私隱。因此，本會確保本會有關收集、使用、保有、轉移及查閱個人資料的政策及慣例符合香港法律個人資料(私隱)條例(第486章)的規定。

V. 查詢

有關查詢所提供的個人資料，包括進行查閱及更正，可致電2775 5756

本人 **同意** **不同意** 香港老年學會使用本人所提供之個人資料作為與本人聯絡及推廣活動用途。

本人已細閱、明白及同意遵守以上個人資料收集及使用聲明，並確認所有填報及附交的資料均屬正確無誤。

申請人簽名: _____

日期: _____