



香港老年學會

評審員訓練課程報名表格

稱謂： 先生 女士 小姐 性別： 男 女

姓名：(中文) _____ (英文) _____

手提電話：_____ 辦公室：_____ 住宅：_____

傳真：_____ 電郵：_____

住址：_____

最高學歷：_____

專業資格： 註冊西醫 註冊護士 註冊社工 職業治療師 物理治療師

現職機構：_____

現任職位：_____ 機構電話：_____

機構地址：_____

香港老年學會會員或機構會員收費 \$5,400 非會員收費 \$5,800

銀行：_____ 支票號碼：_____ 銀碼 HK\$：_____

合辦課程機構之會員(如適用)：_____ 該機構會員編號：_____

機構會員負責人簽名及蓋章：_____ (機構會員最多可提名五位員工/職員)

報名細則：

1. 請隨 i) 報名表附上 ii) 院舍/老人專科工作經驗表格、iii) 專業資格證書副本及 iv) 劃線支票一張，抬頭請寫「香港老年學會」，同 v) 貼上郵票之回郵信封，寄 "新界葵涌石籬(一)邨石興樓地下 18-20 號，香港老年學會評審部收"
2. 申請者一經取錄，所繳之費用，概不發還。
3. 報讀不同課程所需的費用，須分開以獨立支票遞交，請於支票背報填上學員名稱及聯絡電話。每一張支票只會發出一張收據。
4. 課程開班前一個月內會發出通知信，如若一個月內尚未收到通知信，請於開班前一星期內聯絡本會職員。

*** 請看背頁 ***

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VIA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

- 閣下提供的個人資料，會用作下列一項或多項的用途：
 - 處理此表格列明的報名、付款；
 - 作統計及研究用途；以及
 - 作法例規定、授權或准許的任何其他合法用途。
- 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: _____