

中心表格編號 sl-f-002

永久會員編號: _____

個人資料 (有 * 部份必需填寫)

*中文姓名: _____ *英文姓名: _____ *性別: _____

*出生日期: _____ 國籍: _____

*身份證號碼(首5位): () - _____ 殘疾人士登記證號碼(如適用): _____

*電話: _____ *手提電話: _____ (短訊 ☐ WhatsApp ☐)

*聯絡地址: _____

電郵地址: _____ *本人為: 聾人 ☐ 弱聽 ☐ 健聽 ☐

*緊急聯絡人: _____ *緊急聯絡人電話: _____

(此乃保障申請人如在本機構或於本中心舉辦之活動期間發生緊急事故時作通知用途。)

捐款

本人同意捐款 HKD _____ 或每月捐款*HKD _____ 予貴會, 希望能服務更多有需要人士

(*如欲每月捐款, 需另填相關表格, 本會將聯絡閣下辦理有關手續。)

義工服務

本人願意參與以下的義工服務:

聯絡 ☐ 活動義工 ☐ 文書工作 ☐ 手語翻譯 ☐ 設計 ☐ 其他 ☐ (請註明: _____)

費用

入會費用: 港幣叁拾元正(永久)。

付款方法:

a. 請以劃線支票支付『龍耳有限公司』或『SILENCE LIMITED』

b. 請直接存入『龍耳有限公司』東亞銀行戶口: 015-147-68-00046-6 (必須提供人數證明及連同此表格一同遞交)

c. 請以轉數快支付(支付系統識別碼: 0694398) (必須把成功交易之頁面截圖後連同此表格一同遞交)

* 填妥表格後, 請連同付款資料電郵至 info@silence.org.hk 或 寄往: 九龍石硤尾 白田邨 翠田樓 G01 龍耳 收

* 本人願意提供上述資料作貴會統計及活動推廣之用, 並同意 ☐ / 不同意 ☐ 收到活動及服務資料。

*申請人簽署: _____ *日期: _____

如申請人未滿十八歲, 必須由家長或監護人填寫以下資料:

家長或監護人姓名: _____ 與申請人關係: _____

簽署: _____

收款欄 (本會填寫)

茲收到交來會費: 現金 ☐ 銀行轉賬 ☐ 轉數快 ☐ 支票 ☐ (銀行名稱: _____ 支票號碼: _____)

收據號碼: _____ 中心職員: _____ 日期: _____

***有關收集及使用個人資料之聲明**

本人明白龍耳將運用本人的個人資料(如:姓名、電話、電郵及郵寄地址等)作通訊、義工招募、活動及服務推廣、會員優惠、籌募及收集意見之用途。有關資料將受到嚴格保密,並儲存於安全的內部系統。龍耳循此途徑收集之個人資料將不會以任何形式出售、租借及轉讓予任何人士或組織。

日後如本人反對龍耳繼續使用本人的個人資料作上述用途,將透過電郵通知(龍耳電郵信箱:info@silence.org.hk),或以書面形式郵寄至龍耳服務中心作出有關申請。本人明白及了解有關操作需要提供本人之姓名、身份證號碼及會員號碼(如適用)才能進行有關程序,否則龍耳可能無法接受或處理申請。

本人簽署即表示明白及同意龍耳使用本人之個人資料作上述用途。

***DECLARATION ON COLLECTION AND USE OF PERSONAL DATA**

I understand that Silence Limited will use my personal data (including name, telephone number, email and mailing addresses, etc). My personal data will be collected for the purpose of communication, volunteer recruitment, activities and services promotion, member's benefits promotion, fundraising and surveys conduction for Silence Limited. My personal data will be treated as strictly confidential. Data collected will not be sold, rented or traded in any forms through any means to any other parties.

If I object to utilizing my personal data for the above purposes in the future, I should notify Silence Limited by email (info@silence.org.hk) or by post to make a request. I realize and understand that the request will not be proceeded without my full name, Hong Kong Identity Card Number and membership number (if applicable).

I sign to indicate that I understand and agree Silence Limited to use my personal data for the above purposes.

*申請人簽署 Signature : _____ *日期 Date : _____

*申請人姓名(正楷) Full Name (BLOCK Letters) : _____