



香港長者緊急服務基金

HONG KONG ELDERLY EMERGENCY SERVICES FUND

慈善機構註冊編號：91/16043

義工登記表格

感謝你抽空登記成為義工，與本會一同向有需要的長者出一分力！

中文姓名 (必須)	<input type="checkbox"/> 先生 <input type="checkbox"/> 女士 <input type="checkbox"/> 小姐
英文姓名 (必須)	年齡
聯絡電話 (必須)	電郵地址
通訊地址	
職業 <input type="checkbox"/> 學生 <input type="checkbox"/> 在職 <input type="checkbox"/> 退休 <input type="checkbox"/> 家庭主婦 <input type="checkbox"/> 其他 (請註明) _____	
義工經驗 <input type="checkbox"/> 沒有經驗 <input type="checkbox"/> 少於一年 <input type="checkbox"/> 一年至三年 <input type="checkbox"/> 四年或以上	

溝通語言 <input type="checkbox"/> 能說粵語 <input type="checkbox"/> 能說普通話 <input type="checkbox"/> 其他方言 (請註明) _____
技能或喜好 (可選多項) <input type="checkbox"/> 長者家訪 <input type="checkbox"/> 與長者聊天 <input type="checkbox"/> 推輪椅 <input type="checkbox"/> 健康檢查助手 <input type="checkbox"/> 家居清潔 <input type="checkbox"/> 簡單維修 <input type="checkbox"/> 才藝表演 <input type="checkbox"/> 活動助手 <input type="checkbox"/> 其他 (請註明)

可參與義工服務時段 (可選多項) <input type="checkbox"/> 星期一至五 <input type="checkbox"/> 星期六 <input type="checkbox"/> 星期日及公眾假期

閣下從那個渠道得悉本會義工服務 <input type="checkbox"/> 本會網頁 <input type="checkbox"/> 朋友 <input type="checkbox"/> 曾參其他機構合辦活動 <input type="checkbox"/> 其他 (請註明) _____
--

個人資料收集聲明：

香港長者緊急服務基金遵照《個人資料(私隱)條例》所列載的規定，根據收集資料時所說明的目的使用該等資料，確保個人資料得到妥善保存。閣下所提供的個人資料將只適用於「義工服務用途」(包括日常通訊、義工活動通知及收集意見等使用)。除非本會已取得閣下的同意，否則本會不會使用你的個人資料作上述以外的其他用途。閣下有權查閱及更正其個人資料，本會會按照《私隱條例》規定處理。

本人明白所填寫的個人資料，香港長者緊急服務基金將保密處理及只作「義工服務用途」。本人亦明白在參與活動過程中有可能被拍攝相片或錄影，作義工活動服務記錄或宣傳。如本人不希望被拍攝或錄影，會自行避開鏡頭。請在以下方格內加「√」。

本人同意以上聲明 本人不同意以上聲明

申請人簽署: _____ 日期: _____

填妥表格後請郵寄往九龍尖沙咀廣東道30號新港中心2座9樓905-906室或電郵至 info@hkees.org.hk