



香港傷健協會
義工申請表

義工編號： _____

收集個人資料聲明

本申請表內所收集的個人資料，乃為登記義工紀錄及安排訓練之用。申請人如不能提供此等資料或資料不確，將會對申請的處理有所影響。本會會將申請人的個人資料保留兩年以作日後安排義工服務機會及評估之用。如本會在此期間於同一或其他中心出現空缺，本會會將你的申請轉交有關中心考慮。根據個人資料（私隱）條例，你有權要求查閱及改正申請表上所填報的個人資料。如你欲行使這項權利，請以書面向單位主管提出。

姓名： _____ (中文) _____ (英文)

性別： _____ 年齡： _____ 職業 / 學歷： _____

住址： _____

_____ 電子郵箱地址： _____

聯絡電話： _____ (日間) _____ (夜間)

義務工作經驗： _____

個人興趣及專長： _____

義工有興趣的工作類別：請於有興趣參與活動內 (可選擇多項)

關懷探訪 電話慰問 文書工作 校務工作 美術設計 調查工作

功課輔導 技能指導 派發物品 家居清潔 家居維修 護送服務

策劃活動 專業協助 兒童照顧 宿營活動 戶外旅行 聯絡接待

醫療護理 編輯出版 搬遷服務 攤位遊戲 綠化/環境保護

賣旗/籌款 其他(請註明)： _____

可提供的服務時間： (可選擇多項，請填上 號)

隨時 / 假期 / 暑假 / 按需要特別安排

	日	一	二	三	四	五	六
上午							
下午							
晚上							

申請人簽署： _____ 申請日期： _____

請繼續填寫後頁 →

家長 / 監護人同意書

(凡 18 歲或以下之人士需有家長 / 監護人同意方可加入為義工)

本人 (家長 / 監護人*) _____ 同意上述申請人加入香港傷健協會為義工。

家長 / 監護人簽署：_____

日期：_____

* 請將不適用者刪去

申請香港傷健協會服務同意書 (適用於個別服務)

1. 本人，即下方簽署人，完全明白及同意香港傷健協會_____ (服務單位名稱) 收集本人個人資料的目的，是基於本人向香港傷健協會申請援助或服務。本人同意這些資料及其他有關資料 (存於其後的個案紀錄、中心檔案或報告) 可傳閱予有關服務單位或政府部門或有關的非政府機構，以協助本人申請香港傷健協會的服務。
2. 本人同意香港傷健協會就上述申請調查本人的其他狀況，包括 (但並不限於) 向其他政府部門/有關機構或人士核對本人存於這些政府部門/有關機構或人士的個人資料。本人並同意這些政府部門/有關機構或人士向香港傷健協會提供有關資料/紀錄。
3. 除非是個人資料 (私隱) 條例所訂定的豁免情況，本人明白可聯絡香港傷健協會服務督導主任查閱及改正個人資料。地址是香港北角百福道 21 號 1402 室，聯絡電話 2551 4161。

申請人簽署：_____ 申請人身份證號碼：_____

申請人姓名：_____ 日期：_____

此欄由中心填寫

接納成為義工，面見日期為 _____ / 資料有需要跟進 / 拒絕接納

面談職員姓名： (1) _____ (2) _____

面談職員簽署： (1) _____ (2) _____

面談職員職位： (1) _____ (2) _____

備註： (例如訓練安排) _____

退出義工服務申請

申請人姓名：_____ 負責職員姓名：_____

申請人簽署：_____ 負責職員簽署：_____

申請日期：_____ 存檔編號：_____

備註：_____