

# PERSONAL DATA 個人資料



## 新世紀拯溺會

### NEW CENTURY LIFE SAVING CLUB

#### 課程申請表格

課程名稱: \_\_\_\_\_ 課程編號: \_\_\_\_\_

#### 個人資料 Personal Information

會員編號: MB \_\_\_\_\_

姓名

Name : (English) \_\_\_\_\_ (中文) \_\_\_\_\_

出生日期

身份証號碼

Date of Birth: \_\_\_\_\_

ID Card No.: \_\_\_\_\_

電子郵件地址

e-mail Address : \_\_\_\_\_

聯絡電話

Contact Tel. No. : \_\_\_\_\_

銀行名稱

(支票號碼)

Name of Bank : \_\_\_\_\_ Cheque No.: \_\_\_\_\_

\* 請在支票背後寫上會員編號及聯絡電話

#### 通訊地址 Correspondence Address

通訊地址

Correspondence Address : (中文) \_\_\_\_\_

(English) \_\_\_\_\_

#### 拯溺資歷(如有) Life Saving Qualification (If any)

章別	合格日期	屬會名稱及編號

你自願提供的個人資料將用於本會會務之用。如欲更改或查詢你申報的個人資料，可以書面向本會公開資料主任聯絡。本會有權就處理任何查詢資料的要求收取合理費用。凡年齡未滿十八歲之參加者須由家長或年滿十八歲之監護人同意並一同簽署方可參加本會所舉辦之活動。

申請人簽署

Signature : \_\_\_\_\_

日期

Date : \_\_\_\_\_

家長或監護人姓名

簽署 :

Name of parent or guardian : \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_

-----For Official Use Only-----

Received on : \_\_\_\_\_ Receipt No. : \_\_\_\_\_ Pay bank on : \_\_\_\_\_