



澳門浸信教會

澳門基督少年軍第二分隊

地址：澳門白馬行 41 號 電話：28339647 電郵：bb2mbc@yahoo.com.hk

網址：http://www.mbc.org.mo Facebook 群組：澳門基督少年軍第二分隊

暑期集隊報名表

報名須知：

1. 此報名表應由參加者的父母或監護人填寫並簽名確認。
2. 附 “*” 號的欄位為必須填寫的項目。請在適當的方格內劃上 “x” 號，不適用的欄位填上 “N/A”。
3. 為便於整理資料，請以正楷填寫此報名表。
4. 填妥此報名表後，請連同參加者寸半近照一張及報名費交回本會。

澳門浸信教會專用：

- (1) 收據編號：_____
- (2) 參加者編號：_____
- (3) 所屬組別：幼 / 初 / 中 級組
- (4) 面試時間：_____

基本資料 (請按身份證明文件上的資料填寫)

中文姓名 *		外文姓名 *	
性別 *	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	出生日期 *	年 月 日
證件編號 *		宗教信仰	
升讀學校 *		升讀年級 *	
住宅電話號碼 *		手提電話號碼 *	
住宅地址			
電郵地址			
是否有參加其他暑期活動	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是，請指出活動名稱及時間：_____		
曾否參加其他制服團體	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是。現時仍然參加： <input type="checkbox"/> 是/ <input type="checkbox"/> 否。該制服團體名稱：_____		
興趣 (可多選)	<input type="checkbox"/> 跑步 <input type="checkbox"/> 游泳 <input type="checkbox"/> 跳舞 <input type="checkbox"/> 露營 <input type="checkbox"/> 球類活動 <input type="checkbox"/> 唱歌 <input type="checkbox"/> 上網 <input type="checkbox"/> 電視 <input type="checkbox"/> 打機 <input type="checkbox"/> 歷奇活動 <input type="checkbox"/> 其他，請指出：_____		
為何參加基督少年軍 (可多選)	<input type="checkbox"/> 鍛煉體能 <input type="checkbox"/> 訓練紀律 <input type="checkbox"/> 學習服從 <input type="checkbox"/> 學習團隊精神 <input type="checkbox"/> 認識朋友 <input type="checkbox"/> 學習技能 <input type="checkbox"/> 參加營會 <input type="checkbox"/> 參加戶外活動 <input type="checkbox"/> 其他，請指出：_____		
如何認識基督少年軍 (可多選)	<input type="checkbox"/> 學校海報 <input type="checkbox"/> 巴士海報 <input type="checkbox"/> 報章廣告 <input type="checkbox"/> 朋友介紹 <input type="checkbox"/> 網頁 <input type="checkbox"/> 社交網站/討論區 (例如：Facebook) <input type="checkbox"/> 其他，請指出：_____		



澳門浸信教會

澳門基督少年軍第二分隊

地址：澳門白馬行 41 號 電話：28339647 電郵：bb2mbc@yahoo.com.hk

網址：<http://www.mbc.org.mo> Facebook 群組：澳門基督少年軍第二分隊

健康資料 * (考慮到集隊期間可能進行劇烈體能活動，請如實回答以下**所有**問題)

與健康狀況有關的問題	否	是	詳情
1. 參加者是否有哮喘？ (參加者如有哮喘，集隊時需自備哮喘藥物)			如是，請描述過去一年的病情
2. 參加者是否有心雜音、心律不規則、氣喘或胸痛？			如是，請描述病徵
3. 參加者是否有高血壓或癡肥的問題？			如是，請描述具體情況
4. 參加者是否有頸、背、手臂、腳踝或膝蓋的創傷而可能阻礙活動能力？			如是，請描述具體情況
5. 參加者是否經常有嚴重頭痛、暈眩或昏厥？			如是，請描述具體情況
6. 參加者是否有流血不止的問題？			如是，請描述具體情況
7. 參加者對以下的東西是否有過敏反應？			
7.1 藥物			如是，請列出
7.2 食物			如是，請列出
7.3 昆蟲或植物			如是，請列出
7.4 其他			如是，請列出
8. 參加者是否曾因心理或情緒理由而接受過專業人士的輔導或治療？			如是，請指出具體理由



澳門浸信教會

澳門基督少年軍第二分隊

地址：澳門白馬行 41 號 電話：28339647 電郵：bb2mbc@yahoo.com.hk

網址：http://www.mbc.org.mo Facebook 群組：澳門基督少年軍第二分隊

緊急聯絡人資料 * (請提供至少一位緊急聯絡人的姓名及電話號碼)

父親姓名		電話號碼	
母親姓名		電話號碼	
其他聯絡人姓名及 與參加者的關係		電話號碼	

收集個人資料聲明

1. 澳門基督少年軍第二分隊由澳門浸信教會所辦，澳門浸信教會 (下稱本會) 為負責處理所收集的個人資料的實體。
2. 所收集的個人資料會用於澳門基督少年軍第二分隊之分隊事務管理用途，當中尤其包括：活動策劃安排、購買活動保險、統計分析及聯絡等用途。為便於聯絡參加者及其父母/監護人/緊急聯絡人，本會將透過電話、短訊、即時通訊軟件或電郵等方式，通知參加者及其父母/監護人/緊急聯絡人有關各項活動的安排。活動期間，本會將進行拍攝及錄影，拍攝及錄像取得的資料可能會用於日後的宣傳用途，當中尤其包括：製作宣傳海報及短片等。
3. 只有在取得參加者及/或其父母/監護人的同意，又或基於法律規定的情況下，本會才會將所收集的個人資料轉交其他人或機構。
4. 參加者及其父母/監護人依法享有查閱權及更正權，在行使權利時，可能需向本會提供身份認別資料及身份證明文件以作確認，並可能需向本會繳付合理的行政費用。

填表聲明

1. 本人 (下方簽署者) 聲明，以上填報資料均真確無訛，並為事實之全部。本人同意澳門浸信教會將上述資料用於澳門基督少年軍第二分隊之分隊事務管理用途，以及將活動期間拍攝及錄影的資料用於日後的宣傳用途。
2. 本人 (及參加者) 已細閱及接受上述收集個人資料聲明，並承諾遵守澳門基督少年軍第二分隊之守則，積極參與各項活動，盡力與工作人員及其他相關人士配合。
3. 本人 (及參加者) 明白，假如在活動期間，因參加者的不負責任行為而造成澳門浸信教會損失，又或導致他人受傷或有財物損毀時，本人須承擔責任。
4. 本人現同意參加者 (姓名) _____ 參加澳門基督少年軍第二分隊之暑期集隊。

父母或監護人簽署

____年____月____日
日期