

香港聾人福利促進會
普通會員續會表格 (2024-2025 年度)

會員編號：_____ 姓名：_____

如欲了解申請程序及其他詳情，請參閱「申請人會須知」單張。

會籍	普通會員 (OD / OH)
會籍有效期至及費用	<input type="checkbox"/> 2025 年 3 月 31 日 (1 年) 港幣\$30 <input type="checkbox"/> 2029 年 3 月 31 日 (5 年) 港幣\$120

A 部：個人資料 (如有更改，只須填寫更改資料部份) 沒有更改

地址：_____

手提電話 (必須填寫)：_____ 收取訊息方式 (必須填寫)： WhatsApp / SMS 短訊

住宅電話：_____ 電郵：_____

傳真：_____ 就讀學校及年級：_____

你希望以甚麼形式收取本會通訊*、生日咭及其他資訊？(請選擇 1 項) *會訊可於本會網頁瀏覽

郵寄 電郵 不收取

你現時的工作概況： 全職 兼職 學生 料理家務者/主婦 待業
 退休 其他 (請註明) _____

你是否需要手語傳譯？(必須填寫) 需要 不需要

緊急聯絡人資料：姓名：_____ 與申請人關係：_____ 電話：_____

聽障申請人適用：香港身分證號碼 (英文字母及首 3 位數字)： -

本人同意提供予香港聾人福利促進會的個人資料是自願性的，這些資料只作日後服務轉介、申請政府及外間資助之用。

此部份只適合於 18 歲以下申請人 (請申請人之家長/ 監護人填寫以下部份及於聲明部份簽署作實。)

家長/ 監護人姓名：_____ 與申請人關係：_____ 電話：_____

地址 (如與上址不同)：_____

B 部：聲明

本人保證以上資料均屬正確，亦已知悉香港聾人福利促進會會員的權利及義務，並同意遵守 貴會之會員守則。

申請人簽署

家長/ 監護人簽署 (申請人如不足 18 歲者)

日期

C 部：申請人若非親自辦理手續，請填寫下列部份。

代辦人姓名：_____ 聯絡電話：_____

代辦人簽署：_____

郵遞申請：請將填妥之表格、舊會員証、劃線支票 (抬頭「香港聾人福利促進會」) 及一個貼有港幣\$2.2郵票之回郵信封一併寄回香港灣仔軒尼詩道15 號溫莎公爵社會服務大廈903室，封面註明「香港聾人福利促進會 - 續會申請」。

收集個人資料聲明

為配合《個人資料 (私隱) (修訂) 條例》(《修訂條例》) 的實施，香港聾人福利促進會希望你了解本會使用個人資料的安排。為與各會員保持適當聯繫，並讓各位了解本會的最新消息，包括本會舉辦的活動、消息、籌款、工作坊及研討邀請、收集意見及有關本會的資訊等，本會將根據上述修訂條例收集、保障及運用各位的個人資料。本會會使用各位的個人資料 (包括你的姓名、電話、傳真、電郵及郵寄地址) 與各位保持聯繫及發放信息，你可以隨時要求本會停止使用你的個人資料及與你聯繫。除作上述用途外，本會將不會以任何形式出售、租借及轉讓你的個人資料予任何人士或組織。如果你希望停止接收我們的資訊或聯繫，請將你的要求電郵至 info@deaf.org.hk 或傳真至 2529 3316，並註明「停止接收信息」。

本會專用：(會員如遺失會員証，申請補領費用港幣\$20)

收據編號：_____ 負責職員：_____ 日期：_____ RP11c (24-25)(01/2024)