**香港女童軍總會**

**香港賽馬會社區資助計劃-「盡責公民展潛能」跨代共融計劃 2023-2026**

**户外探索 --流水響錦田古蹟遊**

**報名表格**

|  |
| --- |
| **重要聲明:**  **⬩ 根據本會的個人資料私隱政策聲明，閣下之個人資料將只用於參加有關活動之申請、通訊及籌辦有關活動之用。香港女童軍總會可將閣下的個人資料提供予不論是否總會成員的任何其他人士及/或為與參加活動有關的運作目的或任何其他的而有需要使用閣下個人資料的任何其他人士。**  **⬩ 本隊已知悉大會於活動期間會進行拍攝工作，並同意把個人活動照片用於總會用途，包括並不限於内部紀錄、宣**  **傳及刊登於總會刊物等。** |

<請用正楷填寫>

組 別：小女童軍／女童軍／深資女童軍／樂齡女童軍（請圈出適用者）

隊　　號：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_區：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

學校／機構名稱：

領袖／領隊姓名：　　　　　　　　 手提電話：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_電郵：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

參加者資料

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 年齡 | 電話 | 身分證號碼 【尾4位 例:123(8)】 |
| 1. 1 |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. (後備) |  |  |  |

如已清楚明白以下注意事項，請在適當方格🗆內填上「✓」號 :

🗆 本人證明上述資料正確無訛，參加者在集合時會向工作人員出示有效身分證。身分證號碼只作買保險之用，活動後將全部銷毀。

🗆 本隊報名參加「流水響錦田古蹟遊」之活動，領袖/領隊已詳細閱讀有關資料及細則。我們知道將不會收到有關活動之接納通知書，須自行瀏覽總會網頁 [www.hkgga.org.hk](http://www.hkgga.org.hk)。

🗆本領袖/領隊已收妥所有參加者的家長/監護人同意書(適用於未滿18歲之各女童軍組別)或參加者同意書(適用於18歲或以上之各女童軍組別)，並連同本報名表格交回總會附屬會員部。

🗆 本隊報名參加「流水響錦田古蹟遊」之隊員已知悉大會於活動期間會進行拍攝工作，並同意把個人活動照片用於總會用途，包括並不限於内部紀錄、宣傳及刊登於總會刊物等。

負責領袖／領隊簽名： 日期：

**香港女童軍總會**

**香港賽馬會社區資助計劃-「盡責公民展潛能」跨代共融計劃 2023-2026**

**户外探索 -- 流水響錦田古蹟遊**

**未滿18歲之參加者必須填寫**

**家長／監護人同意書**

本人同意小女（參加者姓名） （隊號）

參加「流水響錦田古蹟遊」，現謹証明上述資料正確無誤。本人已從通告處知悉活動詳情，並証明她的健康良好，適合參加是項活動。同時，小女如有任何身體不適，本人願意即時接回家中，以策安全。

*若參加者於活動期間不遵照大會規定而發生意外，主辦機構毋須負上任何責任。*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| \*<\*請圈出適用者> |  |  |  |
|  |  |  |  |
| \*家長／監護人姓名： |  | 關係： |  |
| 緊急聯絡電話： |  | 手提電話： |  |
| \*家長／監護人簽名： |  | 日期： |  |
|  |  |  |  |

**---------------------------------------------------------------------------------------------------------**

**香港女童軍總會**

**香港賽馬會社區資助計劃-「盡責公民展潛能」跨代共融計劃 2023-2026**

**户外探索 --流水響錦田古蹟遊**

**已滿18歲之參加者**

**必須填寫**

**參加者同意書**

本人（參加者姓名） （隊號） 同意參加「流水響錦田古蹟遊」，現謹証明上述資料正確無誤。本人已從通告處知悉活動詳情，並証明本人身體健康良好，適合參加是項活動。同時，如有任何身體不適，本人願意即時返回家，以策安全。

*若參加者於活動期間不遵照大會規定而發生意外，主辦機構毋須負上任何責任。*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 緊急聯絡人資料: |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 姓名（正楷）： |  | 關係： |  |
| 緊急聯絡電話： |  | 手提電話： |  |
|  |  |  |  |
| 參加者簽署： |  | 日期： |  |