



義工招募表格 VOLUNTEER APPLICATION FORM

中文姓名 _____ Name in English _____

聯絡地址 _____

Correspondence Address _____

電郵地址 E-mail address _____

聯絡電話 Tel. No. _____ 性別 Sex ☐ 男 Male ☐ 女 Female

職業 Occupation _____

語言 Language (s) ☐ 廣東話 Cantonese ☐ 英語 English ☐ 普通話 Mandarin

☐ 其他(請註明) Others(Please specify) _____

會員編號(如有) Membership no.(if any) _____ 出生日期 Date of Birth _____ (dd/mm/yy)

請在有興趣的義務工作旁加上✓號 Please indicate your interest by placing a ✓ in front of the box(es).

- | | | |
|--|--|---|
| ☐ 辦公室文書工作 Office clerical work | ☐ 整理資料庫 Slides management | ☐ 翻譯 Translation |
| ☐ 協辦特別活動 Assist in special events | ☐ 電腦支援 Computer support | ☐ 攝影 Photography |
| ☐ 資料輸入 Data entry | ☐ 桌面出版 Desktop publishing | ☐ 郵務 Mailing |
| ☐ 中文打字 Chinese typing | ☐ 繪圖美術 Graphic arts, illustrating | ☐ 書信工作 Drafting letter |
| ☐ 展覽攤位工作人員 Display booth attendant | ☐ 會員通訊 Members Communication | |
| ☐ 提供接載以便本會進行日常運作 (需提供私家車) Provide transportation for HKGDA activity | | |
| ☐ 寄養家庭 Foster Family | | |

選擇 Preference	☐ 戶內工作 Indoor Work	☐ 戶外工作 Outdoor Work
工作日期 Date Available	☐ 平日 (星期一至五) Weekdays (Mon – Fri)	☐ 週末 Weekends (Sat & Sun)
工作時間 Time Available	☐ 9:00a.m. – 1:00p.m.	☐ 2:00p.m. – 5:00p.m.

義務工作日期 Preferred starting date 隨時 Any Time / 由 From _____ 至 To _____

緊急聯絡人資料 Emergency Contact

聯絡人姓名 Contact person _____ 關係 Relationship _____

聯絡電話 Tel no. _____

簽署 Signature _____ 日期 Date _____

以上資料只用作安排編配義務工作及絕對保密，如需閣下協助，我們將與閣下聯絡。謝謝你對香港導盲犬協會的支持！

The above information will only be used for volunteer recruitment and works arrangement, and will be kept strictly confidential. We will contact you when help is needed. Thank you for your supports!

ver. 20141216



Hong Kong Guide Dogs Association 香港導盲犬協會

個人資料收集聲明(服務使用者、會員、義工)

1. 機構服務使用者、會員、義工之私隱和保密，乃根據機構規定之程序處理。
2. 所有服務使用者、會員、義工必須按機構規定，填寫個人資料予機構存檔。然而，閣下有權不提供與機構服務無關之個人資料。
3. 閣下須自行填寫有關資料，除非在其邀請下職員始可協助填寫。
4. 服務使用者、會員、義工資料將用於通訊、聯絡、統計、個案處理、活動及會務方面。
5. 閣下之個人資料只供於資料使用者使用。
6. 若閣下個人資料有任何變更、已過時或不正確時，閣下有責任通知機構作出更改，以確保資料之準確性。
7. 閣下有權查閱或更改個人資料，請於知悉後盡快通知機構辦事處。
8. 如閣下退會/退出服務時，閣下之個人資料將被儲存五年後銷毀。
9. 除個人資料（私隱）條例特定的豁免及用於所提及之使用目的外，閣下之資料若需轉移至其他機構時，必須先取得閣下的授權。
10. 若發現機構處理閣下之個人資料有所不當，可向本會投訴，機構主管將會作出跟進，若調解不果，可向私隱專員公署投訴。

本人(服務使用者/會員/義工) **明白**並同意以上有關機構處理個人資料的政策。

簽署: _____

姓名: _____

日期: _____

* 請刪去不適用者

ver. 20141216