

**「人道教育」義務導師培訓計劃2019 報名表**

**網上報名表格**

[**http://bit.ly/HEI2019-Registration**](http://bit.ly/HEI2019-Registration)

有興趣參與階段：🞏 第一階段 (探索人道及基本概念) 🞏 第二階段 (人道教育理論及實踐)

|  |  |
| --- | --- |
| 甲部.個人資料 | |
| 姓名(請根據身份證上姓名填寫)：  （中） 先生／小姐\* | （英） Mr./Miss\* |
| 電話：（手提） | 電郵： |
| 身份證號碼： | 出生日期(DD/MM/YY)： |
| 請選擇： 🞏1.公眾人士 或 🞏2.現任香港紅十字會成員 | |
| 選擇(2)者，請同時提供以下資料： 義工編號(如現正參與其他香港紅十字會義工隊伍)：  所屬部門：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(部門，如YV) 及 所屬單位：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(單位，如AVG)  🞏全職職員　🞏義務職員　🞏團長　🞏成人團委員 🞏成人團會員　🞏成人義工　🞏其他： | |
| 報名途徑：🞏本會網頁　　🞏宣傳電郵　　🞏總部消息　　🞏朋友介紹 🞏其他： | |
| 乙部.個人學歷及經驗 | |
| 教育水平：🞏大學　　　　🞏大專　　　　🞏預科　　　　🞏中學 🞏其他： | |
| 能操語言：🞏廣東話　　　🞏普通話　　　🞏英語 🞏其他： | |
| 工作狀況：🞏學生 🞏專業人士 🞏非專業人士 🞏家庭主婦 🞏退休 🞏自僱 🞏待業 🞏其他： | |
| 專業資格： | |
| 工作區域：中西區/灣仔區/東區/南區/油尖旺/深水埗/九龍城/黃大仙/觀塘/西貢/葵青/荃灣/沙田/大埔/北區/屯門/元朗/離島 | |
| 居住區域：中西區/灣仔區/東區/南區/油尖旺/深水埗/九龍城/黃大仙/觀塘/西貢/葵青/荃灣/沙田/大埔/北區/屯門/元朗/離島 | |
| 曾否參與人道教育的培訓活動：(如有請儘量說明) | |
| 對計劃的期望：(如有請儘量說明) | |
| 丙部.個人資料(私隱)條例 | |
| **請細閱以下內容，並於清楚明白後簽署確認\***  香港紅十字會盡力遵守《個人資料（私隱）條例》 ( 條例 ) 中所列載的規定，確保儲存的個人資料準確無誤，及有妥善的儲存方法。為保障資料當事人的利益，本會只收集當事人提供的個人資料作會員/義工服務用途，並只依照上述所說明的用途以及為推廣(見下文)使用該等資料。  香港紅十字會可能運用你的個人資料(包括你的姓名、電話、傳真、電郵及郵寄地址)，以便本會日後與你通訊、籌款、作活動/培訓課程邀請或收集意見的推廣用途。倘本會未得到你的同意之前，本會不可以使用你的個人資料作推廣之用途。你亦可以隨時要求本會停止使用你的個人資料作上述推廣之用途，費用全免。日後查閱或更新個人資料，請隨時致電2802 0021。  **倘你同意本會的上述安排，請於下方簽署。**  如你不同意上述安排，請在簽署前於下欄加上 “”號表示。   * 本人不同意香港紅十字會使用我提供的個人資料作上述推廣之用途。   申請人簽署:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 姓名: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 日期:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |

＊請刪除不適用者。

＊所收集之個人資料只會用作是次申請之用，課程後將會銷毀。

＊申請截止日期：2019.09.16 (星期一)。

**＊第一階段課程費用繳交方法：請以劃線支票，郵寄或親身遞交至香港西九龍海庭道19號，香港紅十字會總部7樓**

**(信封面請註明：「人道教育」義務導師培訓計劃2019)**

**注意：支票抬頭：香港紅十字會。支票背面請註明：參加者中文全名及聯絡方法**