

撥款資助：



好聲服務有限公司
Sounds Great Services Limited



伙伴倡自強
社區協作計劃
Enhancing Self-Reliance
Through District Partnership Programme

好聲義工報名表格

義工編號：

個人資料

姓名：_____ (English) _____ (中文)

香港身份證號碼：_____ 性別：_____

教育程度： 小學 中學 大專或大學 碩士 / 博士

工作狀況： 學生 家庭主婦 在職 退休 待業

職業：_____ 出生日期：_____ (年) _____ (月) _____ (日)

聯絡電話：_____ (日間) _____ (手提)

地址：_____

電郵地址：_____ 機構名稱(如適用)：_____

緊急事故聯絡人

緊急聯絡人姓名：_____ 與義工關係：_____

緊急聯絡人電話：_____

義工服務

個人技能/興趣：_____

義工經驗：_____

參加義工服務原因：_____

可參與義工服務的日期/時間(可選多項)：

	星期一	星期二	星期三	星期四	星期五	星期六	星期日
上午							
下午							

地址：香港九龍鴻圖道三十五號天星中心五樓 / 電郵：info@soundsgreat.com.hk / 傳真：2365-5682

www.soundsgreat.com.hk

查詢電話：3792 0879



soundsgreathk

撥款資助：

個人資料收集聲明

好聲服務有限公司盡力遵守《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，並依照在收集資料時所說明的目的使用該等資料。為保障你的利益，好聲服務有限公司只處理填寫於本表格欄內的聯絡人/機構有關的事宜，並將運用你的個人資料(包括你的姓名、電話、電郵及郵寄地址)，以便日後與你通訊、籌款、作活動邀請或收集意見的用途。倘好聲服務有限公司未得到你的同意之前，不可以使用你的個人資料。你並可以隨時要求好聲服務有限公司停止使用你的個人資料，費用全免。日後查閱或更新資料，請隨時致電 3792 0879。

本人同意上述有關使用個人資料的安排。

重要聲明、須知及細則

1. 尊重探訪對象及職員的私隱。除了適宜與職員在工作會議討論的事項，不會在私人場合中談及其他在該院舍所聽到的、所見的、所聞的或其他任何途徑取得的資料。
2. 在沒有承諾日後給予補償或聘用的情況下，為機構提供服務。
3. 在義務工作期間，要就任何涉及本人的意外或損傷，向好聲服務有限公司的工作人員匯報。
4. 在義務工作期間，衣著要得宜，包括佩帶所發的義工證。
5. 如身體不適或發燒，立即停止參與進行中或將要進行的義工活動。
6. 如因事，或身體不適，或發燒，而未能依時到達，必須通知好聲服務有限公司的工作人員。
7. 依時工作及盡量履行服務，或在未能服務時，提供充足的通知，使能作出調動。
8. 本人亦同意在義務工作期間，不參與商業有關的活動。
9. 好聲服務有限公司保留義工服務申請之最終決定權。
10. 本人亦明白好聲服務有限公司在以下情況，保留終止本人義工身份的權利：(a)本人未能遵守好聲服務有限公司的政策、規則或條例，或(b)在沒有預先通知的情況下缺席，或(c)工作態度或表現令人不滿，或(d)任何情況下，經由好聲服務有限公司判斷，本人所作之義務工作違反貴院舍的利益。

本人保證以上所有資料均屬實無誤。本人已清楚閱讀以上各項，並同意遵守所有條文。

義工簽署：_____ 日期：_____

*請將填妥的表格以郵寄/電郵或傳真的方式交回「好聲服務有限公司」

-- 歡迎你加入好聲的義工行列 --

地址：香港九龍鴻圖道三十五號天星中心五樓 / 電郵：info@soundsgreat.com.hk / 傳真：2365-5682