



香港觀鳥會

The Hong Kong Bird Watching Society



香港生物多樣性聲音地圖 – 春季生態聆聽營 報名表格

日期：2018年4月6日 - 4月7日 (星期五、六)

地點：香港青年協會賽馬會西貢戶外訓練營

費用：\$100 (包括住宿、膳食、交通)

對象：中學生 (中一至中四)

請填妥表格並郵寄至香港觀鳥會 (荔枝角青山道 532 號偉基大廈 7 樓 C 室)，或傳真至 2314 3687，或電郵至 sparrow@hkbws.org.hk

查詢：2377 4387

參加者資料：

姓名：(中文) _____ (英文) _____

暱稱：(如有) _____ 性別：男 / 女

就讀學校：_____ 就讀年級：_____

聯絡電話：_____ 電郵：_____

是否素食者： 是 否

由於牽涉戶外活動，為保障參加者在活動中之安全，請填寫以下資料，以便活動順利進行，多謝合作！為保障個人私隱，以下有關資料將會保密。

	是	否
醫生曾否說過您的心臟有毛病？		
過去一個月內，您有否覺得心臟及胸口部位疼痛？		
您是否經常暈眩，或曾嘗試過一陣陣的昏厥？		
醫生曾否說過您並不適合進行某些活動？		
是否平時極少參與活動，且不慣於進行劇烈運動？		
是否有長期/定期服食藥物的習慣或需要？		
是否有食物/藥物敏感等？		
曾往醫院接受內外科手術/最近三年內曾否入住醫院？		
會否因處於壓力環境而出現非一般之情緒反應及行為？		

以下列舉之疾病，您是否曾經/現時患有：

	是	否
高血壓		
哮喘病		
幽閉空間恐懼		
癲癇症		
肺結核		
糖尿病		
腎病		
血友病		
貧血/其他血病		
高熱引致抽搐		
胃病		
其他疾病 (如有)：_____		

如閣下之病歷與心臟有關或對身體狀況有任何懷疑，請先進行身體檢查及附上醫生證明方可參與是次活動。

免責聲明

因參與由香港觀鳥會（下稱“本會”）主辦的一般活動、戶外觀鳥活動或訓練課程（下稱“活動”）所出現的個人或財產的損失、受傷、死亡或損壞，無論是在活動過程中發生或活動完結後出現，本會不會承擔任何財政或其他方面的責任或義務。所有參與上述活動的參加者，必須確保自己的身體狀況能夠適應活動的要求，如有疑問，應該在參與活動前諮詢合資格的醫務人員，本會建議參加者應自行購買相關保險以保障自己。報名參與上述活動的人士即表示同意即使在活動過程中或活動完結後出現的損失、受傷、死亡或損壞，本會的執行委員會委員、其他委員會委員、職員、僱員、義工、中介機構或人員及分判商均不會承擔任何責任。

私隱政策聲明

香港觀鳥會非常尊重個人資料私隱，並承諾根據《個人資料(私隱)條例》各項有關規定，保障個人資料私隱。本會承諾有關閣下的個人資料，包括姓名、電郵地址、通訊地址、電話及手機號碼，將只用作發放本會訊息，讓閣下能了解本會的最新動向，包括本會的通訊、活動、工作、問卷調查及募捐活動等等。本會將會繼續透過閣下儲存於本會資料庫的聯絡資料與您聯絡。本會將會按照《個人資料(私隱)條例》妥善處理及儲存您的個人資料。倘若閣下希望停止接收以上資訊，請以書面(信封註明「私隱保護」)、電郵或傳真通知本會。如有任何查詢，請與我們聯絡。

請選擇合適方格

- 本人已閱讀及明白接受刊載於此表格的使用個人資料聲明。
- 本人同意香港觀鳥會使用本人以上個人資料作推廣香港觀鳥會各類活動之用。

日期：_____ 參加者簽署：_____

家長或監護人同意書

本人_____ (家長/監護人姓名) 已清楚「香港生物多樣性聲音地圖 - 春季生態聆聽營」之主要內容。現同意敝子弟_____ (參加者姓名) 參加「香港生物多樣性聲音地圖 - 春季生態聆聽營」，並聲明其身體狀況適宜參與此活動，同時願意自行承擔所有責任及自身安全。

家長/監護人個人資料：

中文姓名：_____ 與參加者關係：_____

緊急聯絡電話：_____

家長/監護人簽署

家長/監護人姓名 (正楷)

日期

付款方法：

- 支票：郵寄劃線支票(抬頭：香港觀鳥會)至本會辦事處，支票背頁請註明聯絡人姓名及電話號碼。
- 轉帳：轉帳至本會中國銀行戶口，再將付款通知書(入數紙)電郵或傳真至本會，並附上聯絡人姓名及電話號碼。

戶口名稱： 香港觀鳥會

戶口號碼： 012-878-1-076439-9