

東華三院陳婉珍躍動適體及健康中心 會員申請表

會員編號：

申請人資料 (1. 請在適當空格內填上「✓」號 2. *必須填寫)

*姓名：(英文) _____ *(中文) _____

身份證明文件 / 護照號碼：_____ *性別： 男 女

出生日期：_____ 年 _____ 月 _____ 日 *年齡：_____

*電話：(住宅) _____ (流動電話) _____ 電郵地址：_____

住址：_____ 新界 九龍 香港

*緊急聯絡人姓名：_____ 關係：_____ *緊急聯絡人電話：_____

推薦人姓名：_____

你透過甚麼渠道認識本中心服務？ _____

聲明：

- 本人現加入「東華三院陳婉珍躍動適體及健康中心」成為會員，已清楚知道中心服務申請、退出及一般使用服務之守則，並願意遵從。同時，本人明白可根據中心提供之服務資訊，作出選擇。
- 本人明白於體能評估或運動教授時，中心職員或有需要接觸本人的身體。如涉及較敏感或隱私位置，中心職員會先徵求本人的同意才進行檢查或運動教授。
- *身體狀況：
 - 本人有運動經驗並且本人的身體狀況適宜進行健體運動。
 - 本人謹此聲明本人經醫生檢查後，證明本人的身體狀況適宜進行健體運動。本人如在健體活動中受傷或死亡，「東華三院陳婉珍躍動適體及健康中心」無須負責。
 - 本人曾在做運動時，感到身體不適，請註明：_____
- 本中心擬用申請人的個人資料作出通訊、籌款、收集意見、推廣活動 / 產品 / 服務之用，但未得到申請人的同意之前，本中心不會如此使用申請人的個人資料。如申請人不同意，請在以下空格加上「✓」號。
 - 本人不同意東華三院使用我的個人資料作上述用途。
- 本中心將使用電話/電郵向會員發放中心的最新消息(如颱風安排、節日開放時間等)
 - 同意 不同意
- 本人證實以上資料均真確無誤。若有關資料有任何更改，本人將會通知「東華三院陳婉珍躍動適體及健康中心」。

備註：

- 根據個人資料(私隱)條例，申請人所提供的個人資料會保密處理，並且在有需要轉介其他服務時，提供予有關機構/部門。此外，申請人有權查閱及修正本中心存有關於申請人的個人資料。
- 本(協議/契約/合同)各方現特此聲明《合約(第三者權利)條例》並不適用於本(協議/契約/合同)，除非另有明文規定，本(協議/契約/合同)將不會導致本(協議/契約/合同)簽訂各方以外的任何人士根據《合約(第三者權利)條例》可享有的權利。

*申請人簽署：_____ 申請日期：_____

監護人簽署(適用於未滿 18 歲申請人)：_____ 姓名：_____

與申請人關係：_____ 聯絡電話：_____ 日期：_____

-----此欄由職員填寫-----

會籍生效日期：_____ 入會費用：\$ _____ 收據編號：_____

是否已收取會員咭： 是 不是 (可領咭日期：_____)

評估及教授器材使用方法日期：_____ 經手職員：_____

更新日期：2.2020