



基督教聖約教會 耀安長者鄰舍中心

會員登記表

會員編號			*身份證號碼			近 照 (MAX:1M)
會籍分類	☐ 基本會員 ☐ 友誼會員		會員分類	☐ 護老者會員 ☐ 有需要護老者會員		
*姓 名	(中文)		(英文)			
*出生日期	年	月	日	*出生月份		
*性 別	☐ 男 ☐ 女	籍 貫	宗 教			
*聯絡電話	(住宅)		(手提)	主要方言		
地 址	沙田馬鞍山					
	小區： ☐ 耀安、錦禧、雅景臺 ☐ 新港城、錦英 ☐ 富安、錦泰 ☐ 其他如利安、富寶					
教育程度	☐ 未受教育 ☐ 略懂文字 ☐ 能讀能寫 ☐ 小學 ☐ 中學 ☐ 大專 ☐ 大學及以上					
婚姻狀況	☐ 單身 ☐ 已婚 配偶姓名: _____ ☐ 離婚或分居 ☐ 鰥/寡					
子女數目	☐ 沒有 ☐ 在港子女 子○女○ ☐ 外地子女 子○女○					
就業狀況	現職: _____ ☐ 退休 ☐ 全職 ☐ 兼職 ☐ 從未就業					
緊急聯絡人	(一)	姓名	聯絡電話	地址	關係	
	(二)					
有聯繫機構	(一)	機構	聯絡電話			
	(二)					
居住狀況	☐ 獨居 ☐ 與配偶同住 ☐ 與家人同住(包括子女) ☐ 與親屬/其他人士同住 ☐ 其他 _____					
經濟情況	☐ 儲蓄 ☐ 退休金/長俸 ☐ 子女/親屬供養 ☐ 工作收入 ☐ 綜合社會保障 ☐ 傷殘津貼 ☐ 長者生活津貼 ☐ 高齡津貼 ☐ 其他 _____					
健康狀況	☐ 良好 ☐ 糖尿病 ☐ 血壓高/低 ☐ 高膽固醇 ☐ 慢性氣管疾病 ☐ 痛風症 ☐ 中風 ☐ 骨質疏鬆 ☐ 腎病 ☐ 關節炎 ☐ 認知障礙症 ☐ 帕金森症 ☐ 心臟病 ☐ 肺病/支氣管/肺氣腫 ☐ 肺結核 ☐ 前列腺增生 ☐ 癌症 註明: _____ ☐ 其他: _____					
活動能力	☐ 良好 ☐ 上肢/下肢不便 ☐ 活動困難 ☐ 需用輔助器(圈出: 拐杖/助行架/輪椅)					
視覺能力	☐ 良好 ☐ 白內障 ☐ 黃斑點病 ☐ 失明/部份失明 ☐ 青光眼 ☐ 弱視 ☐ 近視 ☐ 遠視 ☐ 眼疾 ☐ 其他: _____					
聽覺能力	☐ 良好 ☐ 弱聽 ☐ 失聰/部分失聰 ☐ 助聽器 ☐ 其他: _____					
家會組別	☐ 上午 9:30 ☐ 下午 2:00 ☐ WhatsApp 直播		專長: _____ 希望參加活動的性質: _____			
索取耆訊	☐ 連結中心家會 WhatsApp 群組 ☐ 親身到中心領取 ☐ 郵寄府上 (須交郵費)					

※ 申請人完全明白及同意基督教聖約教會 耀安長者鄰舍中心收集本人的個人資料聲名之用途。

填表人簽署: _____ 填表日期: _____

中心專用

☐已輸入資料 ☐會籍期限至 _____ ☐已發會員證 日期: _____ 會員證卡號: _____

面見職員簽署: _____ 日期: _____

中心經理簽署: _____ 日期: _____

*必須輸入資料



收集個人資料聲明

收集目的及使用準則

1. 本中心承諾遵守及執行《個人資料(私隱)條例》的規定。
2. 提供個人資料屬自願性質，如你未能提供足夠資料，本中心可能無法有效處理你的申請或提供服務。
3. 本中心絕不會以任何形式出售、租借或轉讓你的個人資料予任何人士或組織。
4. 一切資料將會保密，並儲存於安全地方。
5. **除非你已表示同意，否則將不會接收涉及會員福利、活動、課程推廣或募捐的資訊**
(按照《個人資料(私隱)條例》的分類，發放上述資訊屬於直接促銷)

根據《個人資料(私隱)條例》，你有權向本中心經理查閱及更改所填報的個人資料。

名稱：基督教聖約教會耀安長者鄰舍中心

地址：沙田馬鞍山耀安邨耀頌樓地下

電話：2641 7787

傳真：2641 4636

電郵：info@yiuonec.org.hk

同意書

(如閣下曾填交此同意書，則無需再次填交)

請簽署表示你同意，以便本中心使用你的個人資料作為與閣下聯絡及推廣活動用途。日後閣下仍可以以書面、透過電郵 (info@yiuonec.org.hk)或郵寄，通知本中心中止接收上述資料。

簽署：_____ (會員編號：_____)

日期：_____年_____月_____日