



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		
會籍分類	<input type="checkbox"/> 基本會員 <input type="checkbox"/> 友誼會員		會員分類	<input type="checkbox"/> 護老者會員 <input type="checkbox"/> 有需要護老者會員 <input type="checkbox"/> 隱長	
*姓名	(中文)		(英文)		
*出生日期	年	月	日	*出生月份	
*性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 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:	
教育程度	<input type="checkbox"/> 未受教育 <input type="checkbox"/> 略懂文字 <input type="checkbox"/> 小學 <input type="checkbox"/> 中學 <input type="checkbox"/> 大專 <input type="checkbox"/> 大學及以上				
<input type="checkbox"/> 中心 Whatsapp 宣傳		<input type="checkbox"/> 郵寄宣傳		電 郵 :	
婚姻狀況	<input type="checkbox"/> 單身 <input type="checkbox"/> 已婚 配偶姓名: _____ <input type="checkbox"/> 離婚或分居 <input type="checkbox"/> 鰥/寡 <input type="checkbox"/> 不清楚				
子女數目	<input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/> 在港子女 子○女○ <input type="checkbox"/> 外地子女 子○女○				
就業狀況	現職: _____ <input type="checkbox"/> 退休 <input type="checkbox"/> 全職 <input type="checkbox"/> 兼職 <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 獨居 <input type="checkbox"/> 與配偶同住 <input type="checkbox"/> 與家人同住(包括子女) <input type="checkbox"/> 與親屬/其他人士同住 <input type="checkbox"/> 其他 _____				
經濟情況	<input type="checkbox"/> 儲蓄 <input type="checkbox"/> 退休金/長俸 <input type="checkbox"/> 子女/親屬供養 <input type="checkbox"/> 工作收入 <input type="checkbox"/> 綜合社會保障 <input type="checkbox"/> 傷殘津貼 <input type="checkbox"/> 高齡津貼(普通) <input type="checkbox"/> 高齡津貼(高額) <input type="checkbox"/> 其他 _____				
健康狀況	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 糖尿病 <input type="checkbox"/> 血壓高/低 <input type="checkbox"/> 高膽固醇 <input type="checkbox"/> 慢性氣管疾病 <input type="checkbox"/> 痛風症 <input type="checkbox"/> 中風 <input type="checkbox"/> 骨質疏鬆 <input type="checkbox"/> 腎病 <input type="checkbox"/> 關節炎 <input type="checkbox"/> 認知障礙症 <input type="checkbox"/> 帕金森症 <input type="checkbox"/> 心臟病 <input type="checkbox"/> 肺病/支氣管/肺氣腫 <input type="checkbox"/> 肺結核 <input type="checkbox"/> 前列腺增生 <input type="checkbox"/> 癌症 註明: _____ <input type="checkbox"/> 其他: _____				
活動能力	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 上肢/下肢不便 <input type="checkbox"/> 活動困難 <input type="checkbox"/> 需用輔助器(圈出: 拐杖/助行架/輪椅)				
視覺能力	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 白內障 <input type="checkbox"/> 黃斑點病 <input type="checkbox"/> 失明/部份失明 <input type="checkbox"/> 青光眼 <input type="checkbox"/> 弱視 <input type="checkbox"/> 近視 <input type="checkbox"/> 遠視 <input type="checkbox"/> 眼疾 <input type="checkbox"/> 其他: _____				
聽覺能力	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 弱聽 <input type="checkbox"/> 失聰/部分失聰 <input type="checkbox"/> 助聽器 <input type="checkbox"/> 其他: _____				
家會組別	<input type="checkbox"/> 上午 9:00 <input type="checkbox"/> 上午 10:00 <input type="checkbox"/> 下午 2:00		專長: _____	希望參加活動的性質: _____	

近 照
(MAX:1M)

※ 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@yuonec.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@yuonec.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