

新界婦孺福利會社會服務部
柏雨長者鄰舍中心

護老者登記表

登記編號：_____

1. 個人資料：

姓名：(中文) _____ (英文) _____ 會員號碼(如有)： _____

性別： 男 / 女 出生日期： _____ 年 _____ 月 _____ 日 身份証號碼： _____ ()

聯絡電話： _____ 電郵地址： _____

聯絡地址： _____

緊急聯絡人： _____ 緊急聯絡電話： _____

2. 長者資料：

姓名：(中文) _____ (英文) _____ 會員號碼(如有)： _____

性別： 男 / 女 出生日期： _____ 年 _____ 月 _____ 日 與護老者關係： _____

與長者同住 是 否 (若否，請填寫住址及聯絡電話)

住址： _____ 聯絡電話： _____

3. 護老者首次使用之服務：

護老者資源閣 護老者活動，請說明： _____ 護老者專業諮詢

4. 你是否願意以郵寄形式收取中心通訊？ 是 否

5. 個人資料(私隱)條例聲明

本人同意新界婦孺福利會社會服務部柏雨長者鄰舍中心使用本人上述提供之個人資料(包括姓名、住址、電話及電郵地址等)作為向本人提供該長者中心服務用途及接收服務資訊，如活動通訊、義工招募及籌款等，並且明白張貼於該中心通告板上有關該中心之個人資料(私隱)條例政策及措施。

本人不欲收取新界婦孺福利會社會服務部柏雨長者鄰舍中心向本人發出的任何推廣服務資訊，如活動通訊、義工招募及籌款等。

本人不欲刊登自己的肖像作為中心任何推廣服務用途。

申請人簽署： _____ 日期： _____

工作員簽署： _____ 日期： _____