



## 聲明

本人 \_\_\_\_\_ (機構負責人姓名) 明白及同意：

1. 本人所提供的資料均為真實及正確無誤，且沒有冒用或盜用任何第三者之資料。本機構參加者提供的資料如有不實或不正確，其參加資格將被取消；
2. 本機構參加者的健康及體能良好，適宜參與是次活動，並明白中國香港傷殘人士體育協會(協會) 不就本機構參加者的任何身體狀況負責；
3. 本機構參加者自願提供此表格上的個人資料，如所提供的資料不足，協會可能無法處理此報名，並明白所收集的資料將作以下用途：
  - 處理是次活動報名及聯絡；
  - 收集意見、統計及調查之用；及
  - 供協會授權人員或機構(如交通接載服務提供者)查閱，作前述目的之用
  - 協會將以安全、保密的方式處理及妥善儲存收集所得的個人資料。如欲查閱、更改或要求停止使用參加者的個人資料，請與協會職員聯絡。
  - 是次活動拍攝之相片及影片將用作協會推廣之用；
4. 協會將保留限制及拒絕接受報名的權利，以及一切活動之最終決定權，包括演繹、更改、取消或暫停是次活動的內容、條款及細則，而無須另行通知；及
5. 本機構參加者對在活動中不幸造成的意外、傷亡及財物損失，願意自行承擔全部責任，將不會向協會就上述事項索取賠償、指控及責任上之追討。

學校負責人簽署： \_\_\_\_\_

學校蓋章： \_\_\_\_\_

日期 \_\_\_\_\_

\* 機構填妥活動申請表後請電郵 ( [angeltang@hksapd.org](mailto:angeltang@hksapd.org) ) 至中國香港傷殘人士體育協會報名。如有任何疑問，請致電 2602 7918 與體育項目主任鄧小姐聯絡。