



## 賽馬會共融·知行計劃 – 協康會「共創可能」計劃

### 攝錄同意書

學員姓名：\_\_\_\_\_ 家長/監護人姓名：\_\_\_\_\_

- I. 本人( 家長 / 監護人 )，現同意 貴會採用 敝子弟參與上述計劃所拍攝的照片 / 影片，作內部的檢視訓練進度、教育培訓及呈交計劃報告之用；
- II. 本人現 同意 / 不同意 ( 請刪去不適用者 ) 貴會採用 敝子弟參與上述計劃所拍攝的照片 / 影片，作對外宣傳，包括協康會刊物、年報、網站、傳媒介紹等之用；
- III. 本人現同意如 本人或 敝子弟接受由其他機構安排的傳媒訪問，如訪問內容與上述計劃有關，本人需要事先取得 貴會的同意。

家長 / 監護人簽署：\_\_\_\_\_

聯絡電話：\_\_\_\_\_

與學員關係：\_\_\_\_\_

日期：\_\_\_\_\_