



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 資會採用 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) 資會採用 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 資會的同意。

家長/監護人簽署：_____

聯絡電話：_____

與學員關係：_____

日期：_____