



協康會 賽馬會星亮資源中心
太平山扶輪社贊助



「星職店長」體驗計劃申請表

申請人姓名 (中文): _____ (英文): _____

香港身份證號碼(首 4 個號碼): _____ 出生日期: _____ 性別: _____

聯絡電話 (住宅): _____ (手機): _____

通訊地址: _____

電郵地址: _____

緊急事故聯絡人: _____ 關係: _____ 聯絡電話: _____

特殊需要類別: 自閉症 智力障礙 注意力不足/過度活躍症
 肢體傷殘 視覺受損 聽覺受損 言語障礙
 精神病 其他: _____

是否協康會家長資源中心會員: 是 (會員編號: _____) 否

曾否接受其他服務機構之就業支援服務: 有 (請註明) _____ 否

工作狀況

公司名稱	職位	全職/兼職	工作時期	離職原因

教育程度

學校名稱	就讀班級	日期/年份	公開考試成績

其他技能

申請人簽署: _____

日期: _____

收集及使用個人資料同意書

收集個人資料的目的

- i. 你所提供的個人資料，將會用於此計劃的培訓服務、實習轉介等；
- ii. 提供個人資料予本中心純為自願性質；
- iii. 如果你未能提供屬實真確的資料，本中心可能無法向你提供培訓及實習工作機會；
- iv. 請確保你所提供之資料為準確及通知本會有關任何資料改動。

轉移資料與受讓人的類別

本中心有可能會將此等資料，轉告下列第三者：

- i. 有意聘請你的實習機構；
- ii. 以不記名方式刊登你的部份資料，例如：學歷、技能、健康狀況等，進一步增加你的實習機會；
- iii. 於有需要的情況下，亦會提供你的資料予其他有關就業計劃或機構，以便作為轉介或跟進實習及就業機會（例如：勞工處展能就業科、社會福利署、職業訓練局或其他輔助就業機構等）；
- iv. 你已給予同意向該團體披露有關資料；
- v. 有關資料公開是合乎個人資料（私隱）條例所需或獲得授權。

查閱及改正個人資料

除個人資料（私隱）條例特定的豁免外，你有權查閱及改正本會存有關於你的個人資料。查閱或更正個人資料要求應以書面形式提出，並郵寄以下地址：

九龍何文田愛民邨新民樓地下 106-117 室 協康會賽馬會星亮資源中心

查詢

如對本告示所述有關個人資料收集方法、查閱及更改個人資料等有任何查詢，可致電 3956 4651 與中心職員聯絡，謝謝！

攝錄同意書

學員姓名： _____

家長/監護人姓名： _____

- I. 本人 或 *其家長 / 監護人 同意 / 不同意 貴會採用 本人 / 敝子弟 參與上述計劃所拍攝的照片及影片，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 或 *其家長 / 監護人 同意 / 不同意 貴會採用本人 / 敝子弟參與上述計劃所拍攝的照片及影片，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 或 *其家長 / 監護人 同意 / 不同意 本人 / 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。

***適用於未滿 18 歲以上之人士**

申請人簽署： _____

聯絡電話： _____

*家長 / 監護人簽署： _____

*與學員關係： _____

日期： _____