

香港聖公會福利協會有限公司

香港聖公會聖尼哥拉幼兒學校

入學申請表

期望入學日期：_____

申請編號：_____

入學原因：☐ 子女適齡入學

☐ 其他：_____

幼兒資料

| | | | | | | |
|---------------|-----|---------|--|-----|------------|--|
| 幼 兒 姓 名 | 中文： | 英文： | | | 相 片 | |
| 出 生 地 點 | | 出 生 日 期 | | 年 齡 | | |
| 出 世 紙 編 號 | | | | 性 別 | | |
| 通 訊 地 址 (中 文) | | | | | | |
| (英 文) | | | | | | |
| 電 郵 地 址 (如 有) | | | | 電 話 | | |

| | | | |
|-------------|-----|-----|---------|
| | 父 親 | 母 親 | 或 監 護 人 |
| 姓 名 (中) | | | |
| (英) | | | |
| 身 份 証 號 碼 | | | |
| 職 業 | | | |
| 工 作 機 構 名 稱 | | | |
| 電 日 間 | | | |
| 話 手提/傳呼機 | | | |
| 辦 公 地 址 | | | |

| 其他同住成員 | 性別 | 年齡 | 與申請人關係 | 職業 | 學校及班別/辦事處名稱 |
|--------|----|----|--------|----|-------------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

其他補充(請註明)：_____

有關個人資料使用同意書，請參閱背頁。

申請人簽署：_____

日 期：_____

以下由校方/中心填寫

| | | | | | |
|------|--|------|--|------|--|
| 收表日期 | | 入學日期 | | 離校日期 | |
| 備 註 | | | | | |

香港聖公會聖尼哥拉幼兒學校

個人資料使用同意書

本人明白校方將收集本人及小兒/女之個人資料，作為有關申請服務的用途。協會可將本人的個人資料，包括但不限於姓名、電話號碼、傳真號碼、電郵地址、郵寄地址等，向工作上有需要知道該等資料的協會職員及義工、協會轄下相關部門及單位、獲授權或有法定權力收取有關資料的政府部門或機構、及獲協會委任的保險公司、醫生、法律顧問及/或其他服務提供者等轉移及披露。有關的個人資料將按《個人資料（私隱）條例》處理，不會以任何形式出售、租借或轉讓予任何人士或組織。

本人明白提供個人資料予校方純為自願。若本人未能提供足夠個人資料，協會可能無法處理有關服務的申請而導致校方未能提供服務，或引致服務提供之延誤，需由本人負責。本人亦明白需確保所提供之資料為真確。遇有任何資料上之更改，本人須儘快通知校方/中心更新，否則，如因所提供的資料失誤而引致服務提供之延誤，概由本人承擔。而本人提供之資料當中如涉及其他人士，本人已取得該人之同意。本人亦知道所提供之個人資料將於服務終結後的第二至七年銷毀。

除個人資料(私隱)條例特定的豁免範圍外，本人有權透過申請，查閱及/或改正學校所存有關本人的個人資料，本人明白如需「查閱個人資料」或「索取個人資料的複印本」，均須於提交申請表時，繳付初步處理費港幣 70 元正。如需取得一份有關資料的複本，則須於領取資料複本時，繳付黑白影印費每頁港幣 2 元正。如有查詢或提出申請，可聯絡本校，

地址：荃灣大窩口社區中心六樓 聯絡電話：(852) 2420 0928

對於協會可能會使用你的個人資料與你聯繫、發送資訊，及以作服務推廣及宣傳、籌募、義工招募、意見收集和其他與協會有關活動之用途。如你不同意，可在簽署前於下欄加上「✓」號表示。

☐ 本人反對香港聖公會福利協會有限公司將本人的個人資料作上述用途。

若你要求協會停止使用你的個人資料作上述用途，可隨時致函「(荃灣大窩口社區中心六樓)
香港聖公會聖尼哥拉幼兒學校」。

| | | | | | |
|----------|---|-------|--------|---|-------|
| 家長/監護人簽署 | : | _____ | 負責職員簽署 | : | _____ |
| 家長/監護人姓名 | : | _____ | 負責職員姓名 | : | _____ |
| 香港身份證號碼 | : | _____ | 負責職員職位 | : | _____ |
| 日期 | : | _____ | 檔案編號 | : | _____ |