



香港宣道差會

## 「靜修恩園異象分享日」報名表

日期：2022年10月4日(二)

分享時段：

上午 10:30-12:00

下午 2:00-3:30

(請以 1 及 2 填寫參與時段的優先次序)

### 參加者資料：

(1)姓名：\_\_\_\_\_ 性別：\_\_\_\_\_  18-65 歲  18 歲以下或 65 歲以上，請註明\_\_\_\_\_

(2)姓名：\_\_\_\_\_ 性別：\_\_\_\_\_  18-65 歲  18 歲以下或 65 歲以上，請註明\_\_\_\_\_

(3)姓名：\_\_\_\_\_ 性別：\_\_\_\_\_  18-65 歲  18 歲以下或 65 歲以上，請註明\_\_\_\_\_

(4)姓名：\_\_\_\_\_ 性別：\_\_\_\_\_  18-65 歲  18 歲以下或 65 歲以上，請註明\_\_\_\_\_

聯絡人：\_\_\_\_\_

聯絡電話：\_\_\_\_\_ 電郵地址：\_\_\_\_\_

所屬教會：\_\_\_\_\_

申請人簽名：\_\_\_\_\_ 填表日期：\_\_\_\_\_

### 收集個人資料聲明

閣下提供的個人資料，只用於舉辦今次活動的行政需要及有關的統計用途，當今次活動及有關統計工作完結後，本會將不再保留，所持閣下的個人資料，將予以銷毀。

### 使用個人資料同意書

本人 \*同意 / 不同意香港宣道差會使用所持有本人的個人資料（包括姓名、電話號碼、電郵地址、通訊地址等）於提供香港宣道差會的最新消息，包括本會通訊、推廣活動、聚會、課程、短宣等。（\*請刪去不適用者）。

簽名：\_\_\_\_\_ 日期：\_\_\_\_\_

填妥表格後請交回本會( FAX : 2783-9277 或 E-MAIL : allanyau@hkam.org)