



教協將軍澳中心「中心之友」登記表格

中心之友編號：
(本欄由職員填寫)

姓名：(中文) _____ (英文) _____

年齡： 6 - 12 歲 13 - 18 歲 19 - 25 歲 26 - 50 歲 50 歲以上

性別： 男 女 教協會員證號碼：(非會員不用填寫) _____

住址：

電話：(手提) _____ (住電) _____

電郵地址：

希望參與的活動或課程類型：
 學術、教育 藝術 (書畫、手工)
 生活興趣 音樂舞蹈 康體保健
 兒童及親子班 講座 烹飪
 其他：_____

(收集個人資料用途只用於中心之友的服務聯絡及會務用途)

* 表格可自行影印使用

本中心擬使用閣下之個人資料(包括：姓名、電郵地址、通訊地址、電話)，向閣下發出本會(香港教育專業人員協會)及本中心所舉辦之課程、活動或其他相關服務的邀請及推廣訊息。請在下述部份選擇「同意」或「不同意」接受教協將軍澳中心藉郵件、圖文傳真、電子郵件或其他形式的傳訊，向閣下發送本會及本中心的課程、活動及服務資訊。(備註：中心之友之個人資料謹作宣傳本會之課程及活動等，並不會交予第三者。)

請在以下方格加上「✓」：

- 本人**同意**教協將軍澳中心使用本人之個人資料向本人發送香港教育專業人員協會的課程、活動及服務資訊。
- 本人**不同意**教協將軍澳中心使用本人之個人資料向本人發送香港教育專業人員協會的課程、活動及服務資訊。

簽署：_____

日期：_____