



澳門特別行政區政府  
Governo da Região Administrativa Especial de Macau  
文化局  
Instituto Cultural

## 2019 年度中學生學習交流活動

### 家長/監護人同意書

參加者資料			
參加者姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 / <input type="checkbox"/> 女
出生日期		證件號碼 (最後四位)	
聲明			
家長 / 監護人姓名		與學生之關係	
電郵地址			
家長 / 監護人姓名緊急聯絡電話			
本人已清楚上述活動之行程及主要內容，且確知敝子弟之健康情況適宜參與有關活動。現同意敝子弟_____ (姓名) 參與上述活動。並敦促其遵守活動期間之安全與活動規範。			
家長 / 監護人簽署：_____ 日期：_____			

備註：

收集個人資料聲明：根據第 8/2005 號法律《個人資料保護法》的規定：在本表格內所提供的個人資料會用作處理申請的用途。基於履行法定義務，上述資料亦有可能轉交其他有權限實體。申請人有權依法申請查閱、更正或更新存於本局的個人資料。文化局人員在處理申請者的個人資料時，均會作出保密及妥善保管的措施，直至該等資料使用完畢及保存期結束，屆時有關資料將按規定銷毀或封存。