

“第十八屆澳門青年學生軍事夏令營”

參與活動申報表

為保障參與“第十八屆澳門青年學生軍事夏令營”的學員在訓練過程中的適應，以及減低意外事故發生之機會，主辦單位希望初步了解參加者最近的各項訊息。(所有資料內容保密)

一、參加者個人資料							
參加者姓名：	(中文全名)				(外文全名)		
出生日期：	(日)/	(月)/	(年)	性	別：		
參加者聯絡電話：				監護人姓名及電話：			
澳門居民身份證 編號：	()			澳門居民身份證 有效日期：		(日)/ (月)/ (年)	
回鄉證編號：				回鄉證有效日期：		(日)/ (月)/ (年)	
就讀學校：				就讀班別 / 學系：			
服裝呎碼(CM) *請以厘米量度所有呎碼 *服裝一經確認，將不作任何更換，請認真量度！	頭圍	迷彩鞋	身高	肩寬	腰圍	胸圍	身型備註
二、身體健康狀況申報							
請在合適的位置打“√”。由於表格空間有限，如表內未能提供選擇，請自行列出。							
☐ 參加者身體健康狀況良好，並沒有患任何長期疾病。							
☐ 參加者對某種食物敏感：(請註明：_____)。							
☐ 參加者對某種藥物敏感：(請註明：_____)。							
☐ 參加者患有：							
☐ 心臟病 ☐ 高血壓 ☐ 肺 炎 ☐ 糖尿病 ☐ 哮 喘 ☐ 骨 折							
☐ 曾接受過手術：年份：_____ 手術名稱：_____							
☐ 其他：(請註明) _____							
如有需要，學員需要送院，學員選擇：							
☐ 仁伯爵綜合醫院(山頂醫院) ☐ 其他醫院：_____ (需自行承擔相關醫療費用)							
三、請在可參與面談時間的位置打“√”，可多選(如需面談會有短信通知)：							
5月25日(日)							
9:00-10:00	10:00-11:00	11:00-12:00	12:00-13:00	14:00-15:00	15:00-16:00	16:00-17:00	17:00-18:00

“第十八屆澳門青年學生軍事夏令營”

身體健康狀況申報及責任聲明書

一、收集個人資料聲明

- 活動報名及進行期間所提供的個人資料會用作籌備活動及緊急事故的用途；
- 基於訓練營的目的，所提供的個人資料需轉交駐澳部隊；
- 參加者有權於確認身份後依法申請查閱、更正或更新其所提供的個人資料；
- 合辦單位按照第 8/2005 號法律《個人資料保護法》的規定來處理所有報名者的個人資料。申請人提供的資料絕對保密，並只作報名活動之用。如活動期間所拍攝之照片/錄像只作活動宣傳用途，敬請知悉！

二、責任聲明

第一部份：監護人／緊急聯絡人同意參與活動聲明

茲聲明，本人明白“第十八屆澳門青年學生軍事夏令營”涉及體能運動，過程有一定的體力需求。據本人所知所信，填報身體健康狀況申報的資料均真確無訛，為事實之全部，並無隱瞞任何既有之心理、生理或過敏症等健康問題。本人同意本人兒子／女兒參與“第十八屆澳門青年學生軍事夏令營”，對未能公開本人兒子／女兒的現有或過去健康狀況之疏忽而在夏令營期間出現的非人為意外負責。

第二部份：參加者填寫

茲聲明，本人將遵循“第十八屆澳門青年學生軍事夏令營”中工作人員的指示，服從及積極參與駐澳部隊安排的訓練活動，在活動期間不擅自離隊及違反軍營規則，自行妥善保管物品，並注意自身安全。如遇突發事件或身體不適，必定立即通知工作人員。

監護人／緊急聯絡人 簽 署 (本澳就讀中學生均需簽署)	(正楷)	(按身份證簽署)
參 加 者 簽 署	(正楷)	(按身份證簽署)
日 期		