

## 基督教香港信義會信義中學

學校活動通知書 21185《生涯規劃訪問》

ELCHK Lutheran Secondary School ELCHK Lutheran Secondary School ELCHK Lutheran Secondary School

敬啟者:本校謹定於 20/1/2022(四),舉行校內活動,詳情如下:

敬啟有· 平校選足於 20/1/2022(四),举行校內活動,評價如下·			
學會/合辦機構(如適用): 升學就業輔導組			
吳玉珊老師			
生涯規劃訪問			
與工作有關的經驗			
活 動 簡 介 由香港賽馬會鼓掌 · 創你程計劃安排網媒 Ohpama 到校進行生涯規劃採訪,以讓學生分享所學			
中五級部分同學	名  額	8	
20/1/2022(四)	集合時間	2:30 p.m.	
2:30 p.m 3:00 p.m.	集合地點	101室/無人商店	
學校101室/無人商店	解散時間	3:00 p.m.	
費用全免	解 散 地 點	學校101室/無人商店	
整齊校服	通知書交回日期	2022年1月20日	
備 註 # 除自費項目外,活動獲全方位學習基金資助。學生如成功申請該基金,並有良好出席紀錄,獲老師 推薦,將在學期終時獲得全數或部份津貼。			
	<ul> <li>會/合辦機構(如適用):</li> <li>吳玉珊老師</li> <li>生涯規劃訪問</li> <li>與工作有關的經驗</li> <li>由香港賽馬會鼓掌 ・ 創你程計劃安排網中五級部分同學</li> <li>20/1/2022(四)</li> <li>2:30 p.m 3:00 p.m.</li> <li>學校101室/無人商店</li> <li>費用全免</li> <li>整齊校服</li> <li># 除自費項目外,活動獲全方位學習基金</li> </ul>	### (全) (全) (全) (中) (本) (本) (本) (本) (本) (本) (本) (本) (本) (本	

敬希查察,台端同意 貴子弟參加上述活動與否,請將所附回條交回吳玉珊老師。

此致 貴家長

校長 漢 海 茶

(學校活動通知書21185回條)

(姓名)\_\_\_\_\_参加上述活動。(\*不適用者請刪去)

	姓名	手提電話(如有)	家中/工作電話
學生			
緊急聯絡人(家長)			

此覆

基督教香港信義會信義中學

學生家長簽署:			
2022	左	H	

註:回條請於2022年1月20日或以前交回吳玉珊老師。

## Consent to Use of Image and Personal Data 使用個人影像及個人資料同意書

[Insert Programme Name – (The "Programme") (「該活動」)

I, the undersigned, hereby irrevocably consent to and authorise The Hong Kong Jockey Club and The Hong Kong Jockey Club Charities Trust (collectively "HKJC") to use, reproduce, exhibit, display, broadcast and/or distribute images of mine (including any video or still photographs of my likeness, poses, acts and appearances or sound records of my voice taken or made by HKJC or its contractor(s) or agent(s)) ("Images") via any media now known or later developed for any purposes in connection with promotion, marketing or record of the Programme, HKJC and/or its charitable and community activities (which may include printed or electronic publications or advertisements, research or presentation materials, websites, social media, newspaper, TV or radio broadcast). I agree that the copyright and other intellectual rights in the Image shall belong to HKJC.

I also understand that personal data, including the Images, may be collected in the course of my participation in the Programme and I confirm that I have read, understand and agree with HKJC's Privacy Policy Statement. I consent to my name and other personal information (including age, education or personal background) provided by me to HKJC or its contractors or agent being published in connection with the aforesaid use of the Image. I agree that HKJC may crop, alter and modify the Images and combine such Images with other images, text, audio recordings and/or graphics, and/or amend or edit any materials containing the Image or my personal information the without further notice.

本人給予不可撤回的同意及授權予香港賽馬會及香港賽馬會慈善信託基金(合稱"馬會")使用、複製、展示、顯示、廣播及/或分發本人之影像(包括馬會或其承判商或代理就本人型像、姿態、動作、外觀的攝取或製造的照片或影片或其他紀錄或就本人聲音之記錄)(下稱「該影像」)。該影像將經任何現有或將來開發的媒體作有關於宣傳、推廣及/或報導該活動、馬會及/或其慈善或社區活動的用途(可能包括任何印刷或電子出版物或廣告、研究報告或演說的材料、互聯網、社交網絡媒體、報刊、電視或電台廣播)。本人同意該影像的版權及其他知識產權屬馬會所有。

本人亦明白於本人參與該活動期間馬會或其承判商或代理可能收集本人的個人資料(包括該影像)及確認已閱讀、明白及同意馬會的〈**私隱政策聲明**〉。本人同意馬會可為與上述使用該影像相關之用途發佈本人的名字及本人提供的其他個人資料(包括年齡、教育或其他個人背景)。本人同意馬會可不作另行通知剪裁、改變、修飾該影像及/或把該影像與其他影像文字、聲音及/或圖像組合,及/或不時修改和編輯任何包含該影像的材料。

***********	***************
Participant's Name:	
Signature:	Date:
簽署	日期
Contact Method (email or phone):	
If participant is below 18 years of age or mentally ind 如參與者未滿 18 歲或精神上無行為能力	capacitated
Name of Guardian / Committee : 監護人 / 受託監管人姓名:	
Signature:	Date:
監護人簽署	日期
Contact Method (email or phone):	