Caritas MACAU 澳門明愛

生命熱線 2852 5222 全日 24 小時服務

2013 年 910 世界預防自殺日系列活動
吉祥物設計活動報名表

個人資料 Personal Information				
中文姓名 Chinese Name	英文姓名(請先填寫姓氏) Full English Name (Surname first)			
年齡 Age	出生日期 Date of birth	年 Year	月 Month	日 Day
證件類別 Identification document	證件編號 ID number			
參賽組組別: 青少年組: ☐ 學校名稱: _____ 公開組: ☐ Category Youth Group Name of School Open Group				
通訊地址 Correspondence Address				
電郵 E-mail	性別 Gender	男 Male ☐	女 Female ☐	
聯絡電話 Contact number	方便聯絡時間 Prefer contact period	☐早上 Morning	☐下午 Afternoon	☐傍晚 Evening

作品資料 Entry Information
作品名稱 Given Name of Entry
請於 250 字內闡明作品如何切合主題 Explains the rationale behind the design and mascot in 250 words：

聲明 Declaration				
本人明白是次活動的章程，接受並同意章程內所列的條款遵守（I fully understand the term and conditions of the protocol of this mascot competition，willing and agree to follow the rules and regulations）。				
申請人簽署 Signature of applicant	日期 Date	年 Year	月 Month	日 Day

- 填報的資料將會被用作辦理是次活動之用，以及方便主辦單位與申請人聯絡。
  The information provided will be used for processing the applications and contact only.
- 提供個人資料與否純屬自願。但是，如你未能按要求提供所需資料或提供不清楚的資料，主辦單位或會無法處理你的報名。
  Provision of personal data is on a voluntary basis. However, if you fail to provide the necessary information as requested or have provided inaccurate information, the held organization may not be able to process your application.
- 如欲查閱或更改申請表格上的個人資料，可寫信或填妥申請查閱更改個人資料表格至主辦單位提出。
  Requests for access to/correction of personal data provided in this application form can be made in writing or by completing the Correction of Personal Data Request Form and submit to the held organization.

主辦單位: 澳門明愛生命熱線 **贊助單位: 社會工作局**