



2021年“澳門青年學生軍事夏令營”（中學生及大學生）

身體健康狀況申報及責任聲明書

為保障參與“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，主辦單位希望了解參加者最近之身體健康狀況，請家長或監護人填寫及完成以下聲明。（所有資料內容保密）

參加者資料

參加者姓名： _____（中文全名） _____（外文全名）
 出生日期： _____（日）/ _____（月）/ _____（年） 年齡： _____ 性別： _____
 學生證編號： _____ 聯絡電話： _____
 就讀學校： _____ 班別： _____

一、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30日						
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

二、身體健康狀況申報

主辦單位將按以下的各種情況為個別參加者作出飲食及訓練方面的調整，請在合適的位置打“✓”。由於表格空間有限，未能列出所有病患，如未能顯示於表內供選擇，請家長/監護人自行列出參加者患有的生理或心理疾病。

- 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：_____）。
- 參加者患有：
- 心臟病 高血壓 肺 炎 糖尿病 哮 喘 骨 折
- 藥物敏感：_____
- 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：_____（需要承擔相關醫療費用）

三、責任聲明

第一部份：家長／監護人填寫

茲聲明，本人明白“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。

家長／監護人簽署：_____ 家長／監護人電話：_____

家長／監護人姓名(正楷)：_____ 日期：_____

第二部份：參加者填寫

茲聲明，本人將遵循“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。

參加者簽署：_____ 日期：_____

註：

1. 活動名稱：2021年“澳門青年學生軍事夏令營”

日期	活動內容	舉行地點
2021年7月31日 (15:30-17:00)	營前會議	青年試館
2021年8月3日至 2021年8月10日	軍事夏令營的訓練項目包括早操、立正稍息、步操、臥姿裝退子彈、實彈射擊、體能和緊急集合訓練等戶外活動。	中國人民解放軍駐澳門部隊珠海洪灣營區及周邊地區

2. 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。申請人所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！