



## 樂購星期天 樂購員申請表

只供內部使用

申請編號：\_\_\_\_\_

面試日期：\_\_\_\_\_

**1. 申請人資料(\*請將不適合用的刪去)**

姓名(中文)：	姓名(英文)：
性別：	出生日期： 年 月 日
香港身份證號碼：	年齡：
婚姻狀況：*未婚 / 已婚 / 鰥寡 / 分居 / 離婚	
住址：	
住宅電話：	手提電話：
語 言： <input type="checkbox"/> 廣東話 <input type="checkbox"/> 英語 <input type="checkbox"/> 普通話 <input type="checkbox"/> 其他：_____	
教育程度：*小學 / 初中 / 高中 / 大專 / 大學或以上	
曾考取培訓課程證書：	
就業狀況： <input type="checkbox"/> 全職 <input type="checkbox"/> 兼職 <input type="checkbox"/> 退休 <input type="checkbox"/> 無業 <input type="checkbox"/> 領取綜援	
緊急聯絡人姓名：	關係： 電話：

**2. 照顧傷殘人士方面的經驗及資歷(请在适合的□内加“√”)**

曾照顧傷殘人士的經驗	<input type="checkbox"/> 沒有(請跳往第3部分) <input type="checkbox"/> 有，請列明數目：
曾照顧傷殘人士的類別	<input type="checkbox"/> 二肢傷殘 <input type="checkbox"/> 四肢傷殘 <input type="checkbox"/> 智障 <input type="checkbox"/> 視覺障礙 <input type="checkbox"/> 聽覺障礙 <input type="checkbox"/> 其他：_____
有關資歷	<input type="checkbox"/> 保健員 <input type="checkbox"/> 家務助理 <input type="checkbox"/> 家傭 <input type="checkbox"/> 其他：_____

**3. 其他相關選項**

 你曾否被定罪？ 否 曾（請說明：\_\_\_\_\_）

 健康狀況？ 正常 疾病：（請註明：\_\_\_\_\_）

 你是否有以下生活習慣？ 吸煙 酗酒 自毀 以上皆沒有

 你是否懂得烹調/煮食？ 是 否

**4. 你從哪個途徑得知這個服務？**
朋友介紹 機構介紹 單張/海報 社工 其他：\_\_\_\_\_

**5. 一般你可提供任職樂購員時間：(可選擇多項☑)**

時間：	星期一	星期二	星期三	星期四	星期五	星期六	星期日
上午							
下午							
晚上							

## 6. 一般你可提供服務的區域：(可選擇多項 1 為最優先)

區域	東區及灣仔區	觀塘及黃大仙區	油尖旺及深水埗區	荃灣及葵青區	沙田區	大埔及北區	屯門及元朗區
意願							

## 個人聲名

本人申明以上資料真實無訛。

本人同意在擔任樂購員其間，以上資料倘有任何更改，會儘快通知自強協會樂購星期天計劃的職員。

## 收集個人資料

自強協會盡力遵守《個人資料(私隱)條例》所列載的規定，依照收集資料時所說明的目的使用該等資料，並確保個人資料得到妥善儲存。閣下提供予本會的個人資料將用作是次活動之用。本會將運用閣下之個人資料(包括姓名、電話、地址等)，以便日後與閣下通訊及聯系的用途。另外，參加者的活動相片有可能用作服務通訊、活動推廣、服務交代等用途。除非本會已取得你的同意，否則本會不會使用你的個人資料作上述用途。閣下可以隨時向本會提出要求停止使用閣下的個人資料，此項安排毋須繳付任何費用。

\* 本人同意以 電話/ 郵寄等方式收取有關資訊。(請於內加上「✓」號，可選多項)

\* 如閣下不同意上述安排，請在簽署前於空格加上「✓」號。 本人不同意上述有關使用個人資料的安排。

申請人簽署：\_\_\_\_\_ 日期：\_\_\_\_\_

### 本欄由機構填寫

成功取錄：\_\_\_\_\_ (總得分)

後備：\_\_\_\_\_ (第\_\_\_\_位)

不合資格

配對輪椅者：

審批者姓名：\_\_\_\_\_ 審批者簽署：\_\_\_\_\_ 日期：\_\_\_\_\_