



無障礙城市定向 2015

Barrier Free City Orienteering Competition 2015

中學組 - 家長同意書

活動: 無障礙城市定向 2015

舉辦日期: 2015 年 4 月 19 日(星期日)

時間: 9:00am - 6:00pm

舉辦地點: 九龍及港島

內容: 城市定向

聲明:

本人已清楚上述活動之主要內容，且確知敝子弟之健康情況適宜參與有關活動。
現同意敝子弟_____ (姓名)參與上述活動。

特別健康情況 (例如敏感、哮喘等):

家長/監護人簽署: _____

家長/監護人姓名(正楷): _____ 日期: _____

收集個人資料聲明

於本同意書內提供的個人資料，只供「無障礙城市定向活動」聯絡之用。有關資料將會保密處理。提交申請表後，如欲更改或查詢個人資料，請向活動秘書處聯絡。

合辦:



無障礙城市定向 2015 秘書處

地址: 九龍黃大仙下村一區龍裕樓地下 106 至 110 室

電話: 2351-1811 / 傳真: 2351-0612

電郵: freecity@itv.org.hk

網址: <http://www.itv.org.hk/BFCOC2015/>

Facebook: <https://www.facebook.com/BarrierFreeCity>