

# 「衛生校園」宣傳短片創作比賽

## 學校參加表格

學校名稱： \_\_\_\_\_

校長姓名： \_\_\_\_\_ (英文姓名) \_\_\_\_\_ (中文姓名)

負責老師姓名： \_\_\_\_\_ (英文姓名) \_\_\_\_\_ (中文姓名) \_\_\_\_\_ (職位)

聯絡電話： \_\_\_\_\_ 傳真號碼： \_\_\_\_\_ 電郵地址： \_\_\_\_\_

參加學生姓名及班別：

(1) \_\_\_\_\_ (英文姓名) \_\_\_\_\_ (中文姓名) \_\_\_\_\_ (班別)

(2) \_\_\_\_\_ (英文姓名) \_\_\_\_\_ (中文姓名) \_\_\_\_\_ (班別)

(3) \_\_\_\_\_ (英文姓名) \_\_\_\_\_ (中文姓名) \_\_\_\_\_ (班別)

(4) \_\_\_\_\_ (英文姓名) \_\_\_\_\_ (中文姓名) \_\_\_\_\_ (班別)

(5) \_\_\_\_\_ (英文姓名) \_\_\_\_\_ (中文姓名) \_\_\_\_\_ (班別)

(6) \_\_\_\_\_ (英文姓名) \_\_\_\_\_ (中文姓名) \_\_\_\_\_ (班別)

(7) \_\_\_\_\_ (英文姓名) \_\_\_\_\_ (中文姓名) \_\_\_\_\_ (班別)

(8) \_\_\_\_\_ (英文姓名) \_\_\_\_\_ (中文姓名) \_\_\_\_\_ (班別)

(9) \_\_\_\_\_ (英文姓名) \_\_\_\_\_ (中文姓名) \_\_\_\_\_ (班別)

(10) \_\_\_\_\_ (英文姓名) \_\_\_\_\_ (中文姓名) \_\_\_\_\_ (班別)

\*如有需要，請另加紙張填寫，並在每頁加簽、註明日期及蓋上學校印蓋。

\*\*參加學校須於 2017 年 12 月 31 日截止日期前，集合所有學生參加表格及所有參賽作品，並連同此學校參加表格，郵寄或送達九龍尖沙咀九龍公園 S4 座衛生教育展覽及資料中心。

負責老師簽署及學校印蓋： \_\_\_\_\_

日期： \_\_\_\_\_

聯絡人及參賽者提供的資料會作為參加衛生教育展覽及資料中心「衛生校園宣傳短片創作比賽」之用。根據個人資料(私隱)條例，你有權要求查閱及更正所提供的個人資料。倘對填報個人資料一事有任何疑問，包括要求查閱或更改資料等，請與本中心高級衛生督察(衛生教育)聯絡。我們承諾在遵守《個人資料(私隱)條例》的規定方面，會完全符合，並且在可能情況下超越國際認可的個人資料保障水平。為履行此承諾，我們會確保屬下職員依從保安及保密方面最嚴格的規定。