

“滅蚊防鼠”填色比賽

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 11 月 30 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「滅蚊防鼠填色比賽」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。倘若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。