

申請加入「關愛桌」行動同意書

請填妥同意書及補充頁(如適用)透過電郵或郵寄交回香港天使綜合症基金會：

電郵：info@hkasf.org

郵寄地址：香港荃灣郵政局郵箱 709 號



致 香港天使綜合症基金會：

本公司願意參與「關愛桌」行動，並已閱讀貴會有關「關愛桌」行動的單張及行動簡介，同意為殘疾或特殊需要人士及其家庭設立「關愛桌」，提供空間較寬敞的位置、延長用膳時限或訂座等服務，或其他協助，並明白及同意內容中提及的細則及條款。

參與食肆的資料

香港天使綜合症基金會將為該行動製作宣傳品、需要物資、網頁和相關手機程式，現提供有關本公司/食肆資料如下：

(i) 公司 / 機構 / 品牌名稱

(中)：_____ (英)：_____

(ii) 旗下參與活動的食肆名稱資料：<如有更多分店參與，可自行印製本頁填寫及更改相關編號>

食肆名稱 (如跟(i)不同)：(中)	(英)
地址：(中)	
地址：(英)	
電話：	網站：
簡介：	
提供相片： <input type="checkbox"/> 已將食肆相片以傳送到上述電郵地址	人均消費：
離港鐵站最近站名出口及步行時間：	營業時間：
餐廳坐位數量及關愛桌數量：	

(iii) 「關愛桌」服務範圍：

本公司同意(√)由____/____/____起，採用以下部份或全部的服務範圍予殘疾或特殊需要人士及其家庭：

- 1. 輪候餐廳指定的「關愛桌」；
- 2. 獲預留空間較寬敞的「關愛桌」位置；
- 3. 延長用膳的時限；
- 4. 提供預約「關愛桌」服務。
- 5. 除上述條款外，本公司欲加額外條款，如：_____

香港天使綜合症基金會並非商戶服務供應商，故此不會就有關服務承擔任何責任。如有爭議，有關參加商戶保留最終決定權。

聯絡人資料

聯絡人： _____ 職銜： _____

公司名稱 (如跟(i)不同)： _____

通訊地址 (如跟(ii)不同)： _____

電話： _____ 傳真： _____

電郵： _____

簽署： _____ 食肆/機構蓋印： _____

條款及細則

在同意書內提供個人資料的目的說明



1. 收集資料的目的

i. 香港天使綜合症基金會將使用同意書上的個人資料作下列用途：

- (a) 辦理上述「關愛桌」行動之用；
- (b) 利便組織有關「關愛一站通」的活動。

ii. 透過本同意書上提供的個人資料，純屬自願。

2. 獲轉授資料的機構類別

在本同意書填報的個人資料，主要供香港天使綜合症基金會內部使用，亦可能於需要時向其他政府部門或機構披露，以達致第一段所載的目的。

3. 查閱個人資料

根據《個人資料(私隱)條例》(第 486 章)第 18 條、第 22 條及附表 1 第 6 原則，申請人有權要求查閱和更改表格上的個人資料。

4. 查詢

如欲查詢本表格上的個人資料，包括查閱和更改已填報的個人資料，請送交：

香港天使綜合症基金會 (稅局編號:91/14491)

網站：www.hkasf.org / www.oneclickcarehk.com (關愛一站通)

郵寄地址：香港荃灣郵政局郵箱 709 號

電話號碼/ Whatsapp：+852 5500 9011 電郵：info@hkaf.org

聲明及協議

1. 本人 / 吾等聲明，此項申請所提供的一切資料及有關文件均屬真確無誤及詳盡。
2. 本人 / 吾等同意，香港天使綜合症基金會可為推廣用途而披露或刊登本人 / 吾等在參加表格所列的食肆名稱、地址、電話號碼及根據署方要求的宣傳相關資料，如食肆資料等，媒體及形式不限。
3. 本人 / 吾等已閱讀並同意信中提及的全部要求、細則和條款。