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：葵涌葵秀路11-15號蘇濤工商中心15樓D室

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：

1. 公司 **/** 機構 **/** 品牌名稱

(中)： (英)：

1. 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： 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户服務供應商，故此不會就有關服務承擔任何責任。如有爭議，有關參加商户保留最終決定權。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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
	1. 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﹕
		1. 辦理上述「關愛桌」行動之用；
		2. 利便組織有關「關愛一站通」的活動。
	2. 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。

1. 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。

1. 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](http://www.hkasf.org/) / [www.oneclickcarehk.com](http://www.oneclickcarehk.com/) (關愛一站通)

郵寄地址：葵涌葵秀路11-15號蘇濤工商中心15樓D室

電話號碼/ Whatsapp： +852 5500 9011 電郵：info@hkasf.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刋登本人/ 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。