



香港盲人輔導會
THE HONG KONG SOCIETY FOR THE BLIND
訊息無障礙中心
INFORMATION ACCESSIBILITY CENTRE
會員申請表格
MEMBERSHIP APPLICATION FORM
保證書
GUARANTEE

會員編號：

Membership No.: _____

如申請人年齡在十二歲以下，其家長或監護人須填寫此保證書。

If the applicant is under 12 years of age, this guarantee form should be completed by his/her parent or guardian.

中文姓名：

Name in Chinese: _____

英文姓名：

Name in English: _____

住址：（如與申請人不同，請填寫此項）

Address: _____

(If different from Applicant's)

電話號碼：

Telephone No.:

住所：

Home: _____

辦事處：

Office: _____

手提：

Mobile Phone: _____

香港身份證號碼：

Hong Kong ID No.: _____ (____)

性別：

Sex: M / F

與申請人關係：

Relationship with the applicant: _____

本人已閱讀圖書館規則，並同意遵守。

I have read the Library rules and regulations, and I agree to abide by them.

日期：

Date: _____

保證人簽署：

Signature of Guarantor: _____

個人資料(私隱)條例 通知書

- 閣下填寫此入會申請表的個人資料，祇會用作該申請事項、郵寄圖書及圖書館職員查閱用途。
- 根據個人資料(私隱)條例第 18 及第 22 條的規定，閣下有權要求查閱及更改所提供的個人資料。
- 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，可向以下人士提出：

地址：香港盲人輔導會
訊息無障礙中心經理
香港九龍深水埗南昌街
248 號西翼二樓
電話：3723 8322
電郵：iac@hksb.org.hk

Personal Data (Privacy) Ordinance Notification

- The personal data provided here will be used for the registration of library membership, for posting library materials and the reference of the library staff only.
- You have a right to request access to and the correction of the personal data in accordance to Sections 18 and 22 to the Personal Data (Privacy) Ordinance.
- Enquiries concerning the personal data collected, including the making of access and corrections, should be addressed to :

Address: Centre Manager
Information Accessibility Centre
The Hong Kong Society for the Blind
2/F, West Wing, 248 Nam Cheong Street, Shamshuipo
Kowloon
Hong Kong
Tel. no.: 3723 8322
Email : iac@hksb.org.hk