

**學 員 表 格**  
**BOLETIM DE ALUNO**

姓名 Nome		身份證號碼 Nº de BIR		相片 Foto
出生日期 Data de Nascimento		性別 Sexo		
聯絡電話 Telefone		班 別 Código de Turma		
地址： Morada				
參加澳門青少年武術學校須填寫「個人健康狀況聲明」或提交由澳門註冊醫生簽署的「健康證明」。 Para participar na Escola de Wushu Juvenil de Macau, é necessário preencher e entregar a “Declaração de Robustez Física”, ou entregar a Declaração de Aptidão Física emitida por um médico registado em Macau.				
<p><b>「個人健康狀況聲明」 “Declaração de Robustez Física”</b></p> <p>➤ 未滿 18 歲參加者由家長/監護人作出聲明。 Declaração do encarregado de educação/tutor para o participante com idade inferior a 18 anos.</p> <p>➤ 本人謹此聲明參加者的健康及體能良好，適宜參加上述活動。 Declaro que o meu educando pode participar nas actividades acima referidas e declaro que possui uma boa compleição e robustez física.</p>				
姓名： Nome		與參加者關係： Relação de parentesco		
簽署： Assinatura		日期：_____ / _____ / _____ Data 日 dia / 月 mês / 年 ano		

<input checked="" type="checkbox"/>	本人茲聲明已閱讀並同意本表的各項聲明內容。 Declaro que li e concordo com o conteúdo constantes neste boletim de inscrição.	監護人簽名： Assinatura do Encarregado de Educação
<input checked="" type="checkbox"/>	本人同意敝子弟參加此項體育活動 Declaro que tomei conhecimento e autorizo o meu educando a participar nesta actividade do desporto.	
<input checked="" type="checkbox"/>	<p>收集個人資料聲明：</p> <p>(1) 本表內所提供的個人資料會用作開辦活動、統計及建立資料庫的用途。(2) 基於活動需要，上述資料有可能轉交本澳或外地受委託的機構和導師。(3) 基於履行法定義務，上述資料亦有可能轉交警察當局、司法機關及其他權限實體。(4) 報名者有權依法申請查閱、更正或更新其存於主辦機構的個人資料。</p>	
<p>Declaração de recolha de dados pessoais:</p> <p>(1) Os dados pessoais recolhidos no presente formulário, destinam-se à organização de cursos de formação, para efeitos estatísticos e inclusão em base de dados. (2) Devido à natureza da actividade, as informações acima poderão ser encaminhadas aos professores ou às entidades, locais ou de exterior. (3) Por razões de cumprimento das obrigações legais, as informações acima poderão ser encaminhadas para as entidades policiais, judiciais e outras entidades competentes. (4) De acordo com as normas aplicáveis, o candidato tem o direito de acesso, rectificação e actualização dos dados pessoais armazenados pela Organização.</p>		

O presente boletim valida-se apenas com a assinatura do encarregado de educação.

學員表格必須有監護人簽名方為有效。