澳門青沙年壁球學校





| | 鸟 BOLET | 是 Jim I | | | 10 | |
|---|--|---------------------|----------------------------------|-------|----------------------|------------------------|
| 姓名 | | 身份證號 | | | | |
| | | N° de BIR | | | | 1 1 1 1 |
| | | 性別 | | | | 相片 |
| Data de Nascimento | | Sexo | | | | Foto |
| 聯絡電話 |] | 班別 | | | | |
| Telefone | | Código de | Turma | | | |
| 地址: | | | | | | |
| Morada | | | | | | |
| Para participar na I | 球學校須填寫「個人健康狀況 Escola de Squash Juvenil de Ma a Declaração de Aptidão Física | acau, é no | ecessário | preen | cher e entregar a "D | Declaração de Robustez |
| 「個人健康狀況聲明」 "Declaração de Robustez Física" ▶ 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. ▶ 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. | | | | | | |
| 姓名: Nome | | | 與參加者關係: Relação de parentesco | | | |
| 簽署: Assinatura | | | 日期:/ | | | |
| 110011100110 | | | | Н *** | , ,,, | 1 |
| Declaro que li e 本人同意敝子 | 閱讀並同意本表的各項聲明內容concordo com o conteúdo constantes 弟參加此項體育活動 ei conhecimento e autorizo o meu edusporto. | Encarregado de Educ | | | nção | |
| 收集個人資料聲明: (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。 | | | | | | |

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.

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。