

體育局
INSTITUTO DO DESPORTO

體育發展廳體育社團輔助處
DIVISÃO DE APOIO AO ASSOCIATIVISMO DESPORTIVO DO
DEPARTAMENTO DE DESENVOLVIMENTO DESPORTIVO

_____年受資助運動員資料表 Ficha do Subsídio de Atleta do ano _____			請自行貼上照片 Cole a sua Fotografia
項目名稱 Designação da Modalidade:			
中文姓名 Nome em chinês:	外文姓名 Nome noutra língua:		
出生年份 Ano de nascimento:	居民身份證編號 N.º do B.I.R.:	性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 Sexo: M F	
職業 Profissão:	聯絡電話 Telefone de contacto:	電子郵箱 E-mail:	
住址 Morada:			
學歷 (祇需要填寫最高的學歷) Habilitações Académicas: (Preencha apenas o nível máximo de Habilitações Académicas)			
<input type="checkbox"/> 中學 <input type="checkbox"/> 專科學位 <input type="checkbox"/> 學士學位 <input type="checkbox"/> 其他 Secundário Bacharelato Licenciatura Outro: _____			
請指出學科 Indique o curso:	請指出教學單位名稱/地點 Designação da entidade de ensino / Local:		
能採用之語言 Línguas que fala:	<input type="checkbox"/> 廣東話 <input type="checkbox"/> 普通話 <input type="checkbox"/> 葡語 <input type="checkbox"/> 英語 <input type="checkbox"/> 其他 Cantonense Mandarim Português Inglês Outra: _____		
運動方面的履歷: Habilitações profissionais de âmbito desportivo:			
是否其他項目總會的註冊運動員 É atleta registado em outra Associação:	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 Sim Não	請指出 Indique:	
_____ 運動員簽名 Ass. do Atleta		請自行貼上 澳門居民身份證副本正面 Cole a sua cópia do B.I.R. (Frente do doc.)	
日期 _____/_____/_____ Data: 日 Dia / 月 Mês / 年 Ano			
總會蓋章及理事長簽名確認 Assinatura do Presidente da Direcção e o carimbo da Associação			

所收集的個人資料會用作發放津貼之用並記載於資料庫內。根據第 8/2005 號法律，資料當事人有權查閱、更正及更新其在體育局儲存的個人資料。所有個人資料會絕對保密及確保安全。

Os dados pessoais recolhidos destinam-se ao processo de concessão de subsídios e constam de uma base de dados. De acordo com a Lei n.º 8/2005 o titular dos dados tem o direito de acesso, rectificação e actualização dos dados armazenados pelo Instituto do Desporto. Os dados pessoais são tratados de modo seguro e confidencial.