



# 自閉症人士福利促進會

Society for the Welfare of the Autistic Persons

九龍石硤尾村第19座平台210-214室 電話：2788 3326 傳真：2778 1414

網址：<http://www.swaphk.org> 電郵：[info@swaphk.org](mailto:info@swaphk.org) Facebook: <https://www.facebook.com/swaporghk>

內部填寫

## 入會申請表/資料更改表

### Membership Application/Amendment Form

#### 一、聯絡人資料 Information of Contact Person

姓名 Name: (中文 Chinese) \_\_\_\_\_ (英文 English) \_\_\_\_\_

身份證號碼 ID No.: \_\_\_\_\_ 性別 Sex: \_\_\_\_\_ 宗教 Religion: \_\_\_\_\_

電話 Tel No: (住家 Home) \_\_\_\_\_ (手提 Mobile) \_\_\_\_\_

電郵 E-mail: \_\_\_\_\_ 職業 Occupation: \_\_\_\_\_

地址 Address: \_\_\_\_\_

入會家庭成員數目 Total No. of families join member (包括聯絡人 Include Contact Person): \_\_\_\_\_ 名

#### 二、如家庭內有自閉症者請填寫以下資料 If you have family member with Autism please complete the following

家庭內有多少名自閉症人士 How Many Autism People in your Family? \_\_\_\_\_

與聯絡人關係 Relation with Contact Person: \_\_\_\_\_

自閉症者 Autism: (中文 Chinese) \_\_\_\_\_ (英文 English) \_\_\_\_\_

出生日期 Date of Birth: \_\_\_\_\_ 性別 Sex: 男M/女F 智障 Retard? 是/否

就讀學校/所屬機構 School/Centre Attending: \_\_\_\_\_

#### 三、個人資料 Personal Information

##### 收集個人資料聲明 Personal Information Collection Statement:

閣下所提供的個人資料，將用作處理申請加入自閉症人士福利促進會之用。閣下同意及授權本會/本會相關人士使用閣下資料作為推行會務、活動、課程、康樂、福利、籌款、聯絡及宣傳等用途。根據個人資料(私隱)條例第18及22條及附表1的第6原則，閣下有權查閱及更正你的個人資料，請以書面提出。

Purpose of collection of your personal data, by means of processing and managing your membership application. You agree our Society and relative persons to use your information for: society affairs, program, curriculum, recreational, welfare, fund raising, contact, promotion, etc. You have the right to access and to make correction in respect of your personal data as stated in Sections 18 and 22 under Principle of Schedule 1 of the Personal Data (Privacy) Ordinance. Enquiries concerning your personal data should be addressed in writing.

##### 聲明 Declaration

本人已閱讀本中心會員守則，並同意遵守。本人聲明本申請表上的資料，依本人所知並屬真確，並無錯漏。

I have read and agree with the membership regulations. I declare that all the information given above is accurate to the best of my knowledge.

簽署 Signature: \_\_\_\_\_

日期 Date: \_\_\_\_\_

填妥後，可於辦公時間親臨本會辦理，或可將本表格及會費支票(抬頭「自閉症人士福利促進會」)寄交本會。請勿郵寄現金。

Please complete and return this form together with the membership fee to us. Please do not post cash.

# 會員守則

## 申請成為會員

1. 凡支持本會宗旨及遵守本會會章的人士，均可申請成為會員。
2. 有興趣人士可親臨本會，填寫入會申請表，並繳交年度會費港幣一百元正，可即時獲發會員證及參與本會活動。連續三年繳交年度會費的會員，便有資格申請成為永久會員，永久會員會費港幣八百元。所有已繳付之會費在任何情況下均絕不退還。
3. 會籍以家庭作計算單位，自閉症人士的直系親屬(包括：父母、祖父母、夫妻、子女)皆可計算在內。
4. 年度會費有效期，由每年 1 月 1 日起至當年 12 月 31 日止。

## 會員責任

1. 報名參加活動時，必須出示有效會員證。
2. 會員證不可轉借他人，如有遺失，須儘快通知本會及辦理補領手續。
3. 個人資料若有更改，請儘快通知本會，以保持其登記資料的真實、準確、有效及完整。
4. 遵守本會規則，保持地方清潔，愛惜本會物資；如破壞本會任何裝置或器材，會員必須照價賠償。
5. 本會有絕對權利隨時更改會員守則，而無需公佈。

## 會員福利

1. 可以會員價參與本會舉辦之活動。
2. 可以優惠價購買本會指定商戶的產品/服務。
3. 定期收到會員通訊。
4. 於會員大會提名或被提名為委員候選人，及於大會投票選出委員會委員。

## 取消會籍

1. 會員可以書面向本會申請退出會籍。
2. 凡違反本會規則，包括本會章程、會員守則、活動/訓練同意書，或破壞本會名譽、利益等，本會有權取消/終止其會籍，亦有權拒絕其續會申請，而無需任何理由。