

明愛賽馬會長洲青少年綜合服務
諮詢委員會(2025-2027)
選任委員選舉 (提名表格)

候選人姓名：中文_____ 英文_____

身份證明文件號碼：_____

有效會員證號碼：_____

住址：_____

電話：_____ 手電：_____ 傳真：_____

電郵：_____

工作機構 / 就讀學校(可選擇填寫與否) _____

主要參與的社會服務團體及職位(可選擇填寫與否)：_____

本人謹此聲明願意遵守由香港明愛青少年及社區服務製訂的「明愛賽馬會長洲青少年綜合服務諮詢委員會章則」及「選舉安排」，並且

- (1) 有資格獲提名為候選人
- (2) 並無喪失獲如此提名的資格
- (3) 同意獲如此提名

候選人簽署：_____ 日期：_____

本提名表格必須獲三名(19/1/2025 前)年滿十五週歲或以上，
持明愛賽馬會長洲青少年綜合服務有效會員證的會員提名，方為有效。

提名人姓名	會員證號碼	簽署	日期

目的說明

1. 對於這份表格所提供的個人資料，香港明愛會用作推廣社區參與活動及推動會員參與選舉明愛賽馬會長洲青少年綜合服務諮詢委員會委員。
2. 你在這張表格所提供的個人資料，可能會為上文第 1 段所述目的而向有關會員及社區人士披露。
3. 根據《個人資料(私隱)條例》的規定，你有權查問及改正個人資料。你查閱及改正個人資料。你查閱資料的權利，包括有權索取你在這份表格所提供的個人資料的複本。
4. 如對這份表格所收集的個人資料有任何查詢，包括查問及改正資料，應與下述人員聯絡：

陳子陞 先生

明愛賽馬會長洲青少年綜合服務

單位主任

地址：長洲雅寧苑豪澤閣地下

電話： 2981 1441

傳真： 2981 5937

電郵： chancs@caritassws.org.hk