



For office use only

Membership No. _____

Receive Date _____ / _____ / _____

Personal information 個人資料

Name : (Eng) _____ (中) _____
姓名 : Surname _____ Given name _____
Gender : Male 男 / Female 女 _____ Date of birth : _____ / _____ / _____ HKID no. : _____
性別 : _____ 出生日期 : _____ 身分證號碼 : _____
Home tel no. : _____ Daytime contact tel / mobile no. : _____
住所電話 : _____ 日間聯絡電話 / 流動電話號碼 : _____
Fax no. : _____ Email * : _____
傳真號碼 : _____ 電郵 : _____ @ _____

*Must fill in. We will inform you the latest events and offers via this email.
必須填寫。我們會透過此電郵地址通知你最新的活動和優惠。

Address : _____
地址 : _____

Name of School (if any) : _____
學校名稱 [如有] : _____

Type of diabetes : Type I 一型 / Type II 二型 Year of diagnosis : _____
糖尿病類型 : _____ 診斷年份 : _____

Follow up hospital : _____
覆診醫院 : _____

Family Member information 家庭會員資料

Family members are having priority to join YDA family activities. 家庭會員可以優先參加本會的家庭活動。

	Father 父親資料	Mother 母親資料
English name 英文姓名		
Chinese name 中文姓名		
Mobile no. 流動電話		
Email 電郵		
Occupation 職業		
Marital status 婚姻狀況	<input type="checkbox"/> Married 已婚 <input type="checkbox"/> Divorced 離婚 <input type="checkbox"/> Widow/er 喪偶 <input type="checkbox"/> Other 其他 _____	<input type="checkbox"/> Married 已婚 <input type="checkbox"/> Divorced 離婚 <input type="checkbox"/> Widow/er 喪偶 <input type="checkbox"/> Other 其他 _____
Apply for Family Member 申請為家庭會員	Yes 是 / No 否	Yes 是 / No 否
Signature 簽署		
For office use only 只供內部使用 Membership number 會員編號		



Information of brother(s) / sister(s) [if any] 兄弟/姊妹資料 [如有]				
	English name 英文姓名	Chinese name 中文姓名	Date of birth 出生日期	Relationship 關係
1			/ /	
2			/ /	

Volunteering services (optional) 義務工作

I would like to contribute to the following volunteer work 本人願意參與以下義務工作：

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Office administration
辦公室文書工作 | <input type="checkbox"/> Translation
翻譯 | <input type="checkbox"/> Photography
攝影 |
| <input type="checkbox"/> Design
設計 | <input type="checkbox"/> Fundraising event
籌款活動 | <input type="checkbox"/> Membership event
會員活動 |
| <input type="checkbox"/> Others (Please specify)
其他 (請註明) _____ | | |

Method of communication 通訊方法

Preferred language 通訊語言 English 英文 Chinese 中文

Quarterly newsletter/ annual report/ flyer received by
會訊/ 年報/ 活動宣傳單張收取方法 Email 電郵 Post 郵寄

Declaration 聲明

- Information provided must be true and complete. 填報之資料必須正確無誤。
- In accordance with Personal Data (Privacy) Ordinance, all personal data collected will be kept confidential. The applicant has the right to request access to and corrections of any of the personal data provided. The applicant who wishes to obtain copies of the personal data will be subject to administrative charges. Any request should be made in writing and addressed to the Executive Director of Youth Diabetes Action (YDA). 本會使用個人資料的程序均遵照《個人資料(私隱)條例》的規定，所收集的個人資料將保密處理。申請人提交的一切資料概不發還。不過，根據個人資料私隱條例，申請人有權查閱及更正申請表內填寫的個人資料。此外，申請人亦可索取個人資料的副本，但須付有關的行政費用。此項要求須以書面型式向本會總幹事提出。
- Authorization of use of pictures: Youth Diabetes Action has the right to take pictures at all YDA's activities; to use and/or publish the pictures to the publications and/or website of YDA.
攝影授權：本會有權於本會活動中拍攝照片，而有關相片可在印刷品或電子媒體上使用。
- Disclaimer: Members who participated in YDA activities should bear their own risk and YDA is not responsible for any loss, damage or injury resulting from the activities.
免責聲明：參加本會活動的參加者須承擔一切風險。兒童糖尿協會不會為任何參加者或其家庭作出任何賠償。

Signature 簽署 _____

Name 姓名 _____ Date 日期 _____

Parent or guardian please signs for applicants under the age of 18. 十八歲以下的申請者，請由家長或監護人簽署。

Please return the completed form to Youth Diabetes Action by:

請以下列方法把填妥之申請表格交回兒童糖尿協會—

- ✧ Post 郵寄：B17, 9/F, Block B, Merit Industrial Centre, 94 To Kwa Wan Road, To Kwa Wan, Kowloon, Hong Kong; or 香港九龍土瓜灣土瓜灣道 94 號美華工業中心 B 座 9 樓 B17 室；或
- ✧ Email 電郵：support@yda.org.hk；或
- ✧ Fax 傳真：2544 3313

If you have any queries, please contact us at 2544 3263. 如有任何查詢，請致電 2544 3263。