

「裝備知識，拯救生命」
道路安全急救訓練計劃
【機構報名表格】

填寫報名表格前，請先參閱報名須知及條款細則。
請以正楷填寫表格，並於合適方格內填上✓號。此表格連同條款細則部份共有 2 頁。

(一) 機構資料

機構名稱*	(中文) _____		
	(英文) _____		
通訊地址(中文)*	_____		
	<input type="checkbox"/> 香港	<input type="checkbox"/> 九龍	<input type="checkbox"/> 新界
通訊地址(英文)*	_____		
	<input type="checkbox"/> HK	<input type="checkbox"/> KLN	<input type="checkbox"/> NT
聯絡人中文姓名*	英文姓名*	(姓) _____	(名) _____
稱謂*	<input type="checkbox"/> 先生 <input type="checkbox"/> 太太 <input type="checkbox"/> 小姐	職位	_____
機構電話號碼*	聯絡人電話號碼* _____		
電郵地址*	傳真號碼 _____		

(二) 工作坊資料

道路安全急救工作坊 (FAWC)

課程時數： 3 小時

每班人數： 16 至 24 人

授課語言*	<input type="checkbox"/> 粵語 <input type="checkbox"/> 普通話 <input type="checkbox"/> 英語	參與人數*	_____
上課日期*	_____	上課時間*	由 _____ 至 _____
訓練用品/器材*	<input type="checkbox"/> 運送服務 <input type="checkbox"/> 自取 (自取地點為查詢地址，請注意服務時間)		
上課地點*	<input type="checkbox"/> 自行提供，地址： _____		
	<input type="checkbox"/> 借用香港紅十字會總部的訓練中心：西九龍海庭道 19 號		

自行安排上課地點的設備及用品 [#必備]：

- | | | |
|---------------------------------------|--|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 電腦# | <input type="checkbox"/> 投影機及投射幕# | <input type="checkbox"/> 教學白板# |
| <input type="checkbox"/> 音響# | <input type="checkbox"/> 課室面積不少於 20 平方米# | <input type="checkbox"/> 地氈#：_____張 |
| <input type="checkbox"/> 免費泊車位：_____個 | <input type="checkbox"/> 專車接送 | |

☐ 本機構將會核實參加者均為職業司機，如有失實虛報或不符合資格者，並須向香港紅十字會補償有關課程的培訓成本，及 / 或退回已獲發放的課程物資。本機構亦確保參與學員同意於職業用車上擺放工作坊贈送之道路安全急救包，供遇上突發事故時使用，並於車身當眼處貼上工作坊提供之車貼，讓其他道路使用者知悉車上存有急救包。

(三) 報名須知及條款細則

1. 申請流程

- 請填妥報名表格，電郵、傳真或郵寄至本部門總部辦事處，信封上請註明「申請急救訓練課程」。
- 本部門職員收到報名表格後，將以電話聯絡機構聯絡人。如申請成功，將以電郵確認擬定之課程詳情。
- 請於上課日最少四星期前遞交報名表格。
- 請於上課日最少三星期前簽妥確認信，並於上課日最少兩星期前交回學員名單。
- 請於上課日最少一個工作天前到本部門總部辦事處領取已訂購的物資及/或所需借用的訓練用品；或於報名時在表格上選擇運送服務，物資及/或用品將於上課日前一至五個工作天送到。
- 請於上課日或上課後一個工作天將所借用的訓練物資歸還至本部門總部辦事處；或於報名時在表格上選擇運送服務。
- 參與人士在完成急救課程後，須填寫並提交意見調查。

2. 報名須知及條款細則

- 請留意每個班別必須獨立遞交一份報名表格，表格上如有任何資料錯漏，本部門恕不受理。
- 本計劃工作坊的每班人數為 16 至 24 名學員，若機構報名的學員不足 16 人，可向本部門提出，並由本部門安排聯同其他機構進行合併課程。
- 合作機構需安排最少 1 名職員或義工出席急救工作坊，以作支援。若時間配合，本部門將委派職員及義工到場協助。
- 注意一般的授課時間為：09:00-13:00、14:00-18:00 及 19:00-22:00。
- 歡迎機構提供訓練場地，場地需具有以下教學工具：電腦、投影機、投射幕、白板及音響設備。如需借用主辦機構之訓練中心上課，可於報名時一併申請。
- 承蒙香港公益金透過社會創新基金撥款資助，本計劃的一切成本費用均受到基金贊助，包括訓練物資、運輸、郵寄等費用。
- 本部門保留更改課程導師、上課日期、時間及地點的權利。
- 本部門保留開辦課程及取錄學生之權利。
- 機構負責人須於活動期間為活動拍攝相片，並以電郵形式傳送至本計劃的工作小組。課程的相片會作本計劃的活動報告及公開宣傳用途，機構須確保參與人士得悉上述安排。如參與人士不同意上述安排，機構須於訓練前通知本部門。

(四) 聲明

本人代表上述申請機構表示已閱讀及同意報名須知及條款細則，以及有關以下香港紅十字會個人資料(私隱)使用守則。

香港紅十字會盡力遵守《個人資料(私隱)條例》(條例)中所列載的規定，確保儲存的個人資料準確無誤，及有妥善的儲存方法。為保障資料當事人的利益，本部門只收集當事人提供的個人資料作有關課程事宜、發收據及活動報名用途，並只依照上述所說明的用途以及為推廣(見下文)使用該等資料。

香港紅十字會可能運用你的個人資料(包括你的姓名、電話、傳真、電郵及郵寄地址)，以便本部門日後與你通訊、籌款、作活動/培訓課程邀請或收集意見的推廣用途。倘本部門未得到你的同意之前，本部門不可以使用你的個人資料作推廣之用途。你亦可以隨時要求本部門停止使用你的個人資料作上述推廣之用途，費用全免。日後查閱或更新個人資料，請隨時致電 3971 0288。

倘 貴機構同意本部門上述的安排，請於下方簽署。

如 貴機構不同意上述的安排，請在簽署前於下方格內填✓號表示。

☐ 本機構不同意香港紅十字會使用本機構提供的個人資料作上述推廣之用途。

機構印鑑

簽署

姓名

日期

申請表格上的個人資料，本部門只用於處理申請課程事宜。申請者擁有以書面向本部門提出查閱及更改之權利。本部門保留修改上述規定之權利。

查詢

香港紅十字會總部

地址：西九龍海庭道 19 號 4 樓

電話：2507 7001

傳真：3971 0388

電郵：fa.training@redcross.org.hk

服務時間

星期一至五：09:00 – 13:00；14:00 – 17:30

星期六、日及公眾假期：休息