

控煙與健康校際問答比賽

報名表格

學校資料

學校名稱：_____

學校地址：_____

學校電話：_____ 學校傳真：_____

負責老師姓名：_____ 手提電話：_____

負責老師電郵：_____

組員資料

隊伍名稱：_____

學生姓名(1)：_____ 就讀年級：_____

手提電話：_____ 電郵：_____

學生姓名(2)：_____ 就讀年級：_____

電郵：_____

學生姓名(3)：_____ 就讀年級：_____

電郵：_____

學生姓名(後備)：_____ 就讀年級：_____

電郵：_____

資料保障條款

所有參賽隊伍學校必須填寫報名表上的學校及參賽學生資料才可參加比賽，所得資料用途如下：

1. 在宣傳、推廣等比賽有關的活動上；
2. 在任何地方製作及展示與比賽有關的節目上；
3. 為實現前上述目的而向第三者披露/保存有關資料。

備註

- * 上述比賽以粵語進行；
- * 隊伍名稱需經大會同意方可使用；
- * 比賽當日各生必須穿著整齊校服方可參賽；
- * 各比賽隊伍必須於比賽開始前30分鐘到達比賽場地報到；
- * 每間學校參與隊數上限為4隊，參賽隊伍總數將控制在20隊，在特殊情況下，主辦單位有權放寬或取消任何參賽資格；
- * 主辦單位有權解釋及隨時修改有關比賽條款及參賽規則；
- * 報名表格複印有效。

學校聲明

本校明白及接受有關第5屆「全澳學生控煙與健康校際問答比賽」的學校及學生資料使用條款，並願意遵守主辦單位定下的各項比賽守則及條款細則。

學校蓋章

負責老師簽署

日期 _____ / _____ / _____