

## 誠邀加入 2019-20 年度 義工活動行列

宣明會需要你的參與，一起身體力行，為世界上貧困及有需要的人伸出援手。現誠邀你立即加入本會的義工行列，支援推廣活動、工作坊、運送服務及辦公室行政等工作。

活動內容	義工性質	舉辦日期	截止報名日期
<b>一人一利是</b> 鼓勵學生於農曆新年期間捐出一封利是，積少成多，幫助飢餓孩子改善生活。	協助搬運工作 (戶外)	時段 1. 2020 年 1 月 13 至 1 月 21 日 2. 2020 年 2 月 10 至 2 月 18 日	2020 年 1 月 3 日 (星期五)
<b>賣旗日</b> 義工及學生身體力行賣旗，呼籲全澳市民齊齊捐款，幫助發展中國家的貧困兒童，並藉此呼籲大眾提高對貧窮人的關注。	擔任賣旗組員、組長，或協助總務、搬運等工作 (戶外)	2020 年 3 月 28 及 29 日 (星期六、日)	2020 年 2 月 17 日 (星期五)
<b>饑饉 10 小時體驗營</b> 透過捱餓 10 小時及參與營內各項體驗活動，深入了解並回應飢餓問題。	協助工作坊或總務等工作 (室內)	2020 年 5 月 17 日 (待定) (星期日)	2020 年 3 月 30 日 (星期一)

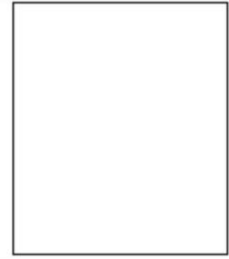
如欲參加以上義工活動或查詢有關詳情，請即致電(853) 2843 5335，或電郵至 [macaube@worldvision.org.hk](mailto:macaube@worldvision.org.hk)。

世界宣明會澳門分會 謹啟

# 世界宣明會澳門分會

## 義工登記表格 Volunteer Registration Form

電話 Tel. 2843 5335 傳真 Fax. 2835 2737 澳門荷蘭園二馬路六號友聯大廈一樓A室



姓名 (中文) _____	(供年滿18歲或以上人士 For age of 18 or above)
Name (英文) _____	出生 (年/月/日) _____ 性別 _____
宗教 _____	Date of Birth _____ Gender _____
Religion _____	電郵地址 _____
聯絡電話 _____	E-mail _____
Contact no. _____	
地址 _____	
Address _____	
教育程度 _____	中學以下 _____ 中學 _____ 大專或以上 _____
Education _____	<input type="checkbox"/> Primary <input type="checkbox"/> Secondary <input type="checkbox"/> Tertiary
職業 _____	學校名稱 (學生適用) _____
Occupation _____	Name of School _____

### 有興趣協助之項目:

星期一至五辦公時間於宣明會辦事處:

- A  辦公室事務 (郵件處理、檔案、書籍整理等)  
B  旗袋拆裝  
C  翻譯 (中/英)  (中/葡)   
D  電話更進  
E  點算事項

或於辦公時間以外的其他活動:

- F  賣旗活動  
G  饑饉活動  
H  戶外推廣  
I  運輸項目 (能備有汽車  / 摩托車  )

你是否有任何虐待兒童或對成人進行性侵犯而被定罪的記錄?

是  詳情: \_\_\_\_\_ 否

宣明會助養者 是  否   
Child Sponsor  Yes  No

申請者簽名 \_\_\_\_\_ 申請日期 \_\_\_\_\_  
Applicant's signature \_\_\_\_\_ Application date \_\_\_\_\_

你的個人資料絕對保密，只供世界宣明會澳門分會與閣下聯絡及辦理義工活動的手續，並按需要交予服務供應商作處理捐款及寄發收據或資訊之用。若閣下不欲收取本會資訊，請致電 2843 5335 聯絡我們公共教育部。

Your personal data will be kept strictly confidential by World Vision of Macau Association for communication purpose, volunteer programme administration, and forwarded to service providers as needed for processing donation, sending receipts and information for World Vision of Macau Association. If you would like to stop receiving information from us, please contact our Public Education Department on 2843 5335.

Date: \_\_\_\_\_

**Present**

Dear ,

Thank you for your support to the work of World Vision of Macau Association.

Since your work may have access to the information that includes name, telephone number, email address, personal profile and feedback of World Vision donors / volunteers, please acknowledge and accept the following terms by signing in the place provided below:

1. You will keep confidential and will not disclose to or discuss with any person (other than the staff authorized by World Vision of Macau Association) the information to which you have access.
2. You will observe the data protection principles and provision as stipulated by the Personal Data (Privacy) Ordinance and Personal Data Protection Act. You should not copy, keep or transfer those data from your assignment with World Vision of Macau Association.

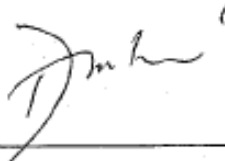
Thank you for your help and we trust that your support will enhance our organization's capacity to work for the poor and needy.

Yours sincerely,

For and on behalf of

World Vision of Macau Association

Acknowledged and accepted by



Amelia Che

Macau Office Manager