

「健靈慈善基金為宏福苑居民打氣」申請表

申請人個人資料		
稱謂：	先生 / 女士 / 小姐	
中文姓名：		
英文姓名：		
香港身份證號碼：		
社會福利署緊急救濟登記證編號： (包括英文字母及 6 位數字)		
宏福苑地址：		
聯絡電話：		
收貨地址： (將用於寄送健康產品)		
申請人銀行戶口號碼：		
	銀行編號	銀行戶口號碼
銀行名稱：		

申請人需提供之證明文件

- 申請人之有效香港身份證副本
- 申請人之有效社會福利署緊急救濟登記證副本
- 「健靈慈善基金為宏福苑居民打氣」申請表

本人，_____（申請人），聲明所有提供給「健靈慈善基金」之資料及文件均屬實無誤。本人明白和確認，任何產品或資金援助，是免費贈送給本人使用，為著改善本人生活質量，不得被視為醫療建議或治療，或用於商業用途。本人同意和明白，在任何情況下，健靈慈善基金有限公司、及其職員和各代表（以下統稱為"**健靈慈善基金**"）均不會因此事宜而引起的任何損失或損害負上法律責任，不論該損失或損害是否因由健靈慈善基金在處理與此捐贈事宜有關事務時的疏忽及/或有失職責所造成。本人謹此放棄日後就此捐贈事宜向健靈慈善基金提出訴訟的權利；無論本人就此捐贈事宜的申索權利是如何產生，健靈慈善基金均一概免受被起訴或被申索。

*為着有效處理是項申請所需，本基金將保留向申請人收取額外資料、核實證明、及澄清的所有權利。

**本基金將保留准批、拒批、或撤銷任何已呈交、已評估、或已批出的申請之所有最終裁判權利。

申請人簽署：_____

申請人姓名：_____

日期：_____

個人資料處理同意書

聲明及條款

健靈慈善基金有限公司將收集、使用閣下的個人資料，包括但不限於姓名、地址、香港身份證、聯絡電話、銀行戶口號碼、社會福利署緊急救濟登記證編號以及其他閣下自願填寫並提供的個人資料，以令健靈慈善基金作記錄、處理閣下的申請、核實閣下的申請資格、安排產品寄送及資金援助。

閣下的個人資料可能會轉移予為達成上述目的而提供服務的第三方公司（例如物流及資訊科技服務供應商）。

閣下可自願選擇是否同意提供個人資料，但如閣下選擇不提供，健靈慈善基金可能無法處理閣下的申請、提供相關支援。

閣下享有查閱及更正個人資料的權利，並可透過聯繫健靈慈善基金的顧客服務部行使上述權利。

顧客服務部

郵寄地址：九龍尖沙咀廣東道 30 號新港中心一座 5 樓 511 室

電郵地址：vgcf@vitagreen.com

提交此申請表格，表示閣下已經閱讀、明白並同意一切條款。