

「行業職安健借鑑考察活動」

報名表

日期： 2016年11月8日〔二〕
時間： 15:00 ~ 17:00
考察地點： 橫琴澳門大學校區

本人報名參加「**行業職安健借鑑考察活動**」：

參加者姓名	聯絡電話	身份證明文件號碼	公司/機構名稱
參加者電郵			

註1：姓名請以正楷填寫；

註2：完成報名手續後，勞工事務局人員將會通知參加者有關活動的集合地點等具體考察安排。

報名方式：

請於**11月1日或之前**將報名表以電郵或傳真至勞工事務局職業安全健康廳，謝謝。

(電郵地址：dsaldsso@dsal.gov.mo / 傳真：28529799)

《收集個人資料聲明》

1. 申請人謹此聲明，以上資料正確無誤，並無虛假。
2. 根據《個人資料保護法》的規定，同意所提供的個人資料及文件用作參加「**行業職安健借鑑考察活動**」手續用途。
3. 當有需要時，同意將所提供的個人資料及文件轉移至澳門特別行政區行政機關、司法機關或其他具權限的實體。
4. 申請人有權依法透過書面向本局申請查閱和更正存於本局的個人資料。

申請人簽名及日期：_____ (201__年__月__日)