

《第2屆飲食業安全獎勵計劃》報名表

一、【競逐最佳職安健食肆 / 最佳「五常法」安健廚房】

1. 店號名稱〔正楷〕⁽¹⁾

中文：_____

葡文：_____

2. 店號地址：_____

3. 聯絡電話：_____

傳真號碼：_____

電郵地址：_____

4. 聯絡人姓名：_____

職 位：_____

5. 食肆成立日期：_____ 日 _____ 月 _____ 年 店內僱員人數⁽²⁾：_____ 人 店內最多可容納顧客人數：_____ 人

6. 旅遊局或民政總署發出的有效飲食牌照編號：_____ 牌照有效期至：_____ 日 _____ 月 _____ 年

7. 經營模式和主要業務(請選擇適當的一項並在方格內填上)

- 經營模式： 個體式經營〔在本澳只經營一間食肆〕 連鎖式經營〔在本澳經營兩間或以上食肆〕
- 屬酒店旗下食肆： 是，酒店級別： 5 星級豪華 5 星級 4 星級 3 星級 2 星級
 否
- 主要業務： 中式酒樓/食肆 非中式餐廳〔如：葡式、日式、泰式、韓式、越式等〕
 其他，請註明_____

備註(1)：店號名稱必須與有效飲食牌照上的名稱相同；

備註(2)：「僱用員工人數」包括經常參與公司業務的在職僱主、合夥人及股東及企業的受薪員工

二、【競逐安全表現管理人員】(必須為參賽食肆員工，名額兩名，並須至少一名為本地僱員)

參賽人員姓名：_____ 職位：_____ 證件號碼：_____ 參賽人簽署：_____

參賽人員姓名：_____ 職位：_____ 證件號碼：_____ 參賽人簽署：_____

三、【競逐職安健工友】(必須為參賽食肆員工，名額四名，並須至少兩名為本地僱員)

參賽工友姓名：_____ 職位：_____ 證件號碼：_____ 參賽人簽署：_____

參賽工友姓名：_____ 職位：_____ 證件號碼：_____ 參賽人簽署：_____

參賽工友姓名：_____ 職位：_____ 證件號碼：_____ 參賽人簽署：_____

參賽工友姓名：_____ 職位：_____ 證件號碼：_____ 參賽人簽署：_____

四、【職安健協助】：

勞工事務局可為參賽食肆提供如下職安健的協助(如需協助，請在選項方格內填上 ，可多選)

- 實地工作環境改善建議 五常法講解 飲食業職安健講座 比賽章程說明

五、【資料聲明】

■ 本人謹代表參賽公司作出以下聲明：

- (1) 本人知悉所填報及提交之資料如有虛假，將會被取消參賽資格；
- (2) 本人已詳閱及願意遵守此計劃的一切規則、手續及指引等要求，否則該參賽資格可被取消。

■ 收集個人資料聲明：

- (1) 參賽者向本局提交之個人資料，僅為本計劃之用；
- (2) 為履行法定義務，本局所收集之個人資料有可能被轉移至司法機關 / 其他行政機關 / 相關私人機構；
- (3) 根據《個人資料保護法》，參賽者可親身、以電話或書面、或透過有權限之第三人向本局要求查閱、更正或更新個人資料。

公司負責人或代表簽署：_____ 日期：_____ 簽署人職位：_____ 公司印鑑：_____