

全人醫治齊躍動2.0 報名表

參加者資料

中文 / 英文姓名 _____ (牧師/傳道/先生/女士/小姐)

年齡 14歲或以下 18歲以下

所屬教會 / 機構 _____

聯絡電話 _____

通訊地址 _____

T-恤尺碼 S M L 自選 (尺碼見底頁)

1995
房角石協會

房角石協會是香港註冊慈善團體，成立於一九九五年，成員來自包括不同界別專業人士，志在以各人不同的才幹和事業，身體力行地服務關懷有需要的群體，實踐基督教愛人的教導。本會承傳先賢的工作，於過去廿多年協助內地的夥伴開展點滴項目包括特殊兒童復康項目、唇顎裂及骨科手術及社區醫院等。早日實踐全人健康的模式，以愛心及先進的醫護理念創建和諧社會，造福社群！



本人樂意參加「房角石醫療籌款活動2021」
本人未能參與挑戰籌款，但願意捐款HK\$ _____

捐款方法

*1 直接將捐款存入房角石協會銀行戶口
恒生銀行戶口 277-9-019591
請將銀行存款收據連同此贊助表格
郵寄 / 電真 2782 4891 / WhatsApp 6848 4994 到房角石協會。

*2 直接寄支票到房角石協會
支票抬头：房角石協會有限公司 / Cornerstone Association Limited
請將支票連同贊助表格郵寄到房角石協會。

郵寄信封請註明「房角石醫療籌款活動2021」
地址：香港尖沙咀柯士甸路22-26A號好兆年行504室
(有鑑港幣100元或以上，可獲免稅收據)

參加者聲明

- 本人謹此聲明並作出保證，本人之健康情況良好，自願及適時參加是次活動，並會遵守主辦單位所定之活動規則及要求。
- 本人同意倘於活動期間發生任何包括傷亡事故或導致受財物損失，本人將自行承擔一切責任，未滿18歲之參加者必須得到家長或監護人同意，14歲或以下必須有成人陪同方可參加。主辦單位及參加者所屬堂會、團體均毋須對此作出賠償或承擔任何法律責任。
- 本人同意主辦單位使用本人於是次活動的影像，相片及活動紀錄作推廣宣傳之用。
- 本人謹此聲明並作出保證，所有直接或間接參加「房角石醫療籌款活動2021」全人醫治運動2.0所籌得的款項，將悉數於指定交款日或之前交付予主辦單位。
- 本人同意主辦單位保留更改及解釋所有條款之權利。

收集個人資料聲明

閣下是供本會的個人資料，只是為活動之用。根據《個人資料私隱條例》，閣下有關要文書閱及更正本會所持關的個人資料。

使用個人資料同意書

本人同意 / 不同意 / 不同意房角石協會使用所持的本人的個人資料(包括姓名、電話、傳真號碼、電郵地址、郵寄地址、所屬堂會、機構資料等於簽發本會通訊和活動資訊，以及開立收據、招募、宣傳推廣及邀請、籌款、收集意見等相關資訊)。(請打勾不適用)
參加者 / #監護人姓名 _____

#未滿18歲的參加者必須由監護人簽名
日期 / /

簽署



B 唇顎裂及骨科手術

患有唇顎裂與顎裂的孩子們剛首次以盼手術治療，過去一年本會為孩子們加強術前準備、術後言語等復康訓練。手術隊整裝待發，疫情穩定後計劃為50-80位孩子進行手術，全年預算投入50萬。



C 社區醫院

支援內地社區醫院發展項目及專家團隊，預算投入70萬。



A 特殊兒童復康項目

2020年得到各方人士關懷內地腦癱兒童，給予孩子們有適切的康復訓練及教育機會，孩子在肢體康復及社會融洽各方面上皆有很大的進步！我們將於2021年啟用新場地，新場地約有3,000呎，能為30多位腦癱孩童提供免費的復康服務。新場地同時也會成為「無牆學校」基地，為70多位外展家庭提供遠程教育。新場地裝修、設備、全年租金等預算約180萬。

