**2023 / 2024學年軟式排球聯校賽參賽健康聲明書**

本人謹此聲明參加者\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（參加者姓名）的健康及體能良好，並同意其參加**2023 / 2024學年軟式排球聯校賽**。

本人也知悉並同意，為著參加上述聯校賽的目的，中國澳門排球總會可使用參加者的中英姓名、性別、出生日期等資料。

|  |  |
| --- | --- |
| 聲明者姓名：  **（註﹕聲明者必須是參加者的父、母或監護人）** | 與參加者關係： |
| 聲明者簽署： | 簽署日期: / / |

**備註：**

必須由參加者的父、母或監護人簽署同意。

收集個人資料聲明：所提供的個人資料會用作參與活動評估身體狀況的用途；參加者有權於確認身份後依法申請查閱、更正或更新其所提供的個人資料。