

風雨同路 澳門精神

"澳門故事"之救災人物事跡徵集計劃 參加表格

	澳門基金會專用
收件編號:	
收件日期:	
經辦人:	

聲明

- 1. 参加者(包括推薦人及擬推薦之救災人物)須遵守"風雨同路 澳門精神-'澳門故事'之 救災人物事跡徵集計劃"章程的內容。
- 本表格所填寫的資料,以及隨後應澳門基金會要求提交的一切補充資料均真實無訛。如有虛構、虛報及違法等情節,參加者須承擔由此產生之一切後果,澳門基金會亦保留追究之權利。
- 3. 關於收集個人資料:
 - 3.1 參加者向澳門基金會提供的個人資料,僅作活動相關用途。
 - 3.2 澳門基金會可根據法律規定或參加者的要求,將其個人資料告知相關實體。
 - 3.3 根據法律規定,參加者可向澳門基金會要求查閱及更正其個人資料。

1 擬推薦之救災人物			
姓名	身份證明文件*		
	編號首四位		
出生日期	性別 口男 口女		
職業			
通訊地址			
電話	電郵		
本人同意接受推薦參與"風雨同路 澳門精神 - '澳	門故事'之救災人物事跡徵集計劃",並已知悉及		
同意本表格所附之有關聲明。			
簽署	日期		

^{*}包括澳門特別行政區永久性居民身份證、非永久性居民身份證、外地僱員身份認別證及學生證,下同。

2A	推薦人(社	團 / 機構適用)	
本 社	團 / 機構擬推薦上述第1部份的人士參	與 "風雨同路 澳門精神 - '澳門故事'之救災人物	
事跡復	事跡徵集計劃",並已知悉及同意本表格所附之有關聲明。		
社團	/ 機構	社團 / 商業	
名稱		登記編號	
/h ± 1	身份證明文件		
代表人		編號首四位	
在社團內之職	I / 機構 线稱	通訊地址	
聯絡冒	電話	電郵	
簽署》	及蓋章	日期	
2B	推薦人(個人適用)		
本人:	本人 擬 推 薦 上 述 第 1 部 份 的 人 士 參 與 "風雨同路 澳門精神 - '澳門故事'之救災人物事跡徵集部		
劃",	· 並已知悉及同意本表格所附之有關聲明。		
htt. 47		身份證明文件	
姓名		編號首四位	
職業		通訊 地 址	
聯絡冒	電話	電郵	
簽署		日期	

推薦理由請以文本電子檔形式提交,以 3,000 個中文字或 1,500 個葡文或英文詞為 限。

提交資料:已填妥及簽署的表格(正本、拍照或素描)及推薦理由的文本電子檔。

提交方式:

· 電郵:dpe_info@fm.org.mo

· 親臨:澳門新馬路 61-75 號永光廣場七樓澳門基金會遞交。