



2023年“澳門青年學生軍事夏令營”（中學及大學學生）

身體健康狀況申報表及聲明書

為保障參與“澳門青年學生軍事夏令營”的學員在訓練過程中的適應，以及減低意外事故發生之機會，主辦單位希望了解參加者最近之身體健康狀況，請家長或監護人填寫及完成以下聲明。（所有資料均會保密）

參加者資料

參加者姓名： (中文全名) (英文全名)

出生日期： ( ) / ( ) / ( ) 年齡： 性別：

學生證編號： 聯絡電話：

就讀學校： 班別：

一、請在可參與面試時間的位置打“X”，可多選（如需面試會有短信通知）：  
5月30日

10:00-11:00	11:00-12:00	12:00-13:00	14:00-15:00	15:00-16:00	16:00-17:00	17:00-18:00
-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------

二、身體健康狀況申報  
主辦單位將按以下的各種情況為個別參加者作出飲食及訓練方面的調整，請在合適的位置打“X”。由於表格空間有限，請盡量列出所有病患，如未能顯示於表內供選擇，請家長/監護人自行列出參加者患有的生理或心理疾病。

- 參加者身體健康狀況良好，並沒有患任何長期疾病。
- 參加者對某種食物敏感（請註明：\_\_\_\_\_）。
- 參加者患有：
  - 心臟病
  - 高血壓
  - 肺炎
  - 糖尿病
  - 哮喘
  - 骨折
  - 藥物過敏
- 曾接受過手術（年份：\_\_\_\_\_ 手術名稱：\_\_\_\_\_）
- 其他：（請註明）\_\_\_\_\_

如有需要，學員需要送院，學員選擇：

- 伯爾綜合醫院（青洲醫院）
- 其他醫院：\_\_\_\_\_（需要承擔相關醫療費用）

一、責任聲明

第一部份：家長／監護人

茲聲明，本人明白／  
 請本人所知所信，填報屬  
 有：心理、生理或過敏症  
 狀況，疏忽而在夏令營期

家長／監護人簽署：\_\_\_\_\_

家長／監護人姓名(正楷)：\_\_\_\_\_

第二部份：參加者填寫

茲聲明，本人將遵照  
 奧運部隊安排的訓練活動，  
 自身安全。如遇突發事件

參加者簽署：\_\_\_\_\_

第 2

活動名稱：2021年「  
 青年學生軍事夏令營」

日期	舉行地點
2021年7月31日 (15:30-17:00)	軍 門部隊球
2021年8月3日至 2021年8月10日	操 場
	合

二、收集個人資料聲明

活動報名及進行期間所  
 基於訓練營的目的，所  
 參加者有權於確認身份  
 合辦單位按照第32/005  
 申請人所提供的資料純  
 作活動宣傳用途。敬請

第 3

門青年學生軍事夏令營”涉及體能運動，過程  
 健康狀況申報的資料均真實無訛，為非質，全  
 健康問題。本人同意對本報，公開本人兒(女)  
 出現的非人為意外負責。

家長／監護人電話：\_\_\_\_\_

日期：\_\_\_\_\_

門青年學生軍事夏令營”中工作人員的指示，  
 活動期間嚴格自願遵守青少年營規則，自行妥善  
 體不適，必定立即通知工作人員。

日期：\_\_\_\_\_

活動內容	舉行日期
營前會議	青年
夏令營的訓練項目包括單 正積息、步操、臥姿擊退 會聲響、體能、緊急集 營戶外活動。	中國人民解放軍 洪灣營區及周邊同

的個人資料會用作籌備活動及緊急事故的目的  
 的個人資料盡轉交與奧運部隊；

法申請查閱、更正或更新其所提供的個人資料  
 法律《個人資料保護法》的規定來處理所有報名  
 密，並只作報名活動之用。如活動期間所拍攝

定的體力需求，  
 並無目睹任何  
 患有或過去健康

運及情緒會與  
 茶物品，並注意

門部隊球

有個人資料，  
 照片/錄像只