

致：普世博愛運動中心 (瑪利亞之城主辦團體)

(請於瑪利亞之城前交回活動負責人)

家長同意書

本人同意子女(17 歲或以下) (姓名) _____ *(男 / 女) 出生日期：____ / ____ / ____
日 / 月 / 年

參加 2023 年 8 月 5 日(星期六)至 8 月 7 日(星期一)的瑪利亞之城活動。

(A) 本人同意遵守以下規定：

- 大會規定男女分住不同營舍: 八歲以下兒童可與異性家長或監護人同房；九歲至十七歲的青少年只可與同性家長或監護人同房；
- 督促子女準時出席活動，若因事故未能準時出席，會事先聯絡 貴團體；
- 活動期間，子女應配合工作人員的帶領及安排，遵守活動規則，如有不從且勸而不改，妄顧安全， 貴團體有權停止子女所有活動，並通知本人把他/她接回；如發生意外，與貴團體無關，本人不予追究。
- 如子女參與活動期間生病或意外受傷需入院治療，本人同意貴團體立即送子女到醫院接受治療，並以緊急聯絡電話通知本人；
- 貴團體有權將瑪利亞之城活動照片或錄影上載及公開於官方網站 www.mariapolis.hk。

(B) 本人明白在活動期間，子女的照片或錄影可能被他人放於社交 媒體，貴團體亦無法控制或阻止該行為，並同意不會向 貴團體追究責任。

(C) 本人知悉是次活動將包括室內及離開營地的參觀及考察活動。

(D) 本人授權活動負責人作為 子女在瑪利亞之城與成年人分開的青少年活動的監護人。

***(請在適當的 () 內加上✓)**

* () 子女參加活動時段，本人將會在 長洲慈幼靜修院/鮑思高青年中心。

* () 子女參加活動時段，本人將不會在 長洲慈幼靜修院/鮑思高青年中心，並特此作授權聲明。 (請填寫以下授權書)

「授權書」

本人授權(姓名: _____) 作為子女在瑪利亞之城的監護人

若遇緊急事故請致電

監護人聯絡電話號碼: _____ 與子女關係: _____

家長姓名: _____

家長簽署: _____

本人緊急聯絡電話號碼: _____

日期 : _____