

無煙女性宣傳計劃 – 無煙工作坊申請表

致： 香港吸煙與健康委員會
傳真號碼： 2575 3966 電郵地址： project@cosh.org.hk

本機構願意成為「無煙女性宣傳計劃」的計劃夥伴，並

同意授權香港吸煙與健康委員會於「無煙女性宣傳計劃」的宣傳資料中顯示本機構的名稱

第一部分：機構聯絡資料

機構名稱（中文）：	
機構名稱（英文）：	
機構地址：	
負責人姓名：	
聯絡人姓名：	
聯絡人職銜：	
電郵：	
電話：	
傳真：	
負責人簽署及機構蓋章	日期

收集個人資料聲明

- 委員會會使用申請機構所提供的個人資料處理無煙女性宣傳計劃相關申請之用，所有提供的個人資料純屬自願。未取得申請機構的同意前，委員會不會向其他人士及機構披露所提供的個人資料作其他不相關的用途。如申請機構未能提供足夠資料，委員會可能無法處理是次申請。
- 根據《個人資料（私隱）條例》，申請機構有權查閱及更正委員會所持有申請機構的個人資料。如欲查閱及更正相關資料，請電郵至 project@cosh.org.hk 或致函香港灣仔皇后大道東 183 號合和中心 44 樓 4402-03 室，與委員會聯絡。

第二部分：無煙工作坊申請

工作坊人數：	預計參加者人數：_____ 預計吸煙人士人數：_____
	*工作坊人數限制為 15 人
日期及時間： (只限星期一至五、上午九時至下午五時期間，不包括公眾假期。)	<p>第一場</p> <p>日期：_____年_____月_____日</p> <p>時間：_____:____ - ____:____ (1.25 小時)</p> <p>工作坊：</p> <p>第二場</p> <p>日期：_____年_____月_____日</p> <p>時間：_____:____ - ____:____ (1.25 小時)</p> <p>工作坊：</p> <p>第三場</p> <p>日期：_____年_____月_____日</p> <p>時間：_____:____ - ____:____ (1.25 小時)</p> <p>工作坊：</p>
舉辦地點：	<input type="checkbox"/> 與機構地址相同 <input type="checkbox"/> 其他地點：_____
注意事項：	<ul style="list-style-type: none"> • 工作坊名額有限，預計參與的吸煙者數目較多的申請將會優先處理。 • 每間機構暫定只會獲批一節工作坊。如申請多於一節，其餘申請場數將會撥作候補，候補名額處理次序亦會根據預計參與的吸煙者數目而定。 • 參與機構需要提供設有枱、椅的場地、音響器材、投影器材、電腦電掣及拖把（電磁爐供電用）等設備，以及自來水、搓手液及紙巾等用品供教學用。 • 如申請機構因任何原因需延期或取消已安排的工作坊，必須於工作坊原定舉辦日期前至少十四個工作天以電話形式通知委員會。 • 委員會視乎情況安排最合適的時間，並保留最終決定權。