

消費者聯繫小組報名表格 Consumer Liaison Group Membership Form

(a) 個人資料及聯絡方法 Personal Particulars and Contact Information

英文姓名 Name (English)			
中文姓名 Name (Chinese)		電話 Phone	
電郵 Email contact		傳真號碼 Fax	
通訊地址 Mailing address			
簽名 Signature			日期 Date

(b) 背景資料 Background Information (如資料沒有變動，舊會員不需填寫) (For previous member, no need to fill in if there is no change)

性別 Gender	<input type="checkbox"/> 男 Male <input type="checkbox"/> 女 Female	年齡 Age Range	<input type="checkbox"/> 15 – 18 <input type="checkbox"/> 19 – 30 <input type="checkbox"/> 31 – 40 <input type="checkbox"/> 41 – 50 <input type="checkbox"/> 51 – 60 <input type="checkbox"/> > 60
教育程度 Education level	<input type="checkbox"/> 小學或以下 Primary or below <input type="checkbox"/> 中學 Secondary <input type="checkbox"/> 大學或以上 University or above	職業 Occupation	<input type="checkbox"/> 家庭傭工 Domestic helper <input type="checkbox"/> 食肆員工 Restaurant worker <input type="checkbox"/> 經理/行政級人員 Manager/Administrator <input type="checkbox"/> 專業/輔助專業人員 Professional / Associate professional <input type="checkbox"/> 文員 Clerk <input type="checkbox"/> 服務工作 / 商店銷售人員 Service worker / Shop sales worker <input type="checkbox"/> 工藝及有關人員、機台及機器操作員/裝配員 Craft and related worker, plant and machine operator/assembler <input type="checkbox"/> 非技術工人 Elementary occupation <input type="checkbox"/> 家務料理者 Homemaker <input type="checkbox"/> 退休人士 Retired person <input type="checkbox"/> 學生 Student <input type="checkbox"/> 待業/ 失業人士 Job seeker / Unemployed person <input type="checkbox"/> 其他 Others (Please specify 請註明)
婚姻狀況 Marital status	<input type="checkbox"/> 單身 Single <input type="checkbox"/> 已婚，有子女 Married w/children <input type="checkbox"/> 已婚，未有子女 Married w/o children		
食物過敏 Food allergy	<input type="checkbox"/> 我對以下食物過敏 I am allergic to _____ <input type="checkbox"/> 我的家人對以下食物過敏 My family member is allergic to _____ <input type="checkbox"/> 沒有 No		
出外用膳頻率 Frequency of dining out	<input type="checkbox"/> 每日 Everyday <input type="checkbox"/> 一星期四至六日 4-6 days/week <input type="checkbox"/> 一星期一至三日 1-3 days/week <input type="checkbox"/> 一個月一至三日 1-3 days/month <input type="checkbox"/> 很少/從不 Seldom / Never		
家中誰人負責煮食 Who does most of the cooking in your home?	<input type="checkbox"/> 自己 Me <input type="checkbox"/> 家人 Family member(s) <input type="checkbox"/> 家傭 Domestic helper(s) <input type="checkbox"/> 不適用 N/A	家中誰人負責購買食物 Who does most of food purchasing in your home?	<input type="checkbox"/> 自己 Me <input type="checkbox"/> 家人 Family member(s) <input type="checkbox"/> 家傭 Domestic helper(s) <input type="checkbox"/> 不適用 N/A

(c) 日後通訊的選擇 Communication Method Preference

渠道 Channel	<input type="checkbox"/> 電郵 Email only <input type="checkbox"/> 傳真 Fax only <input type="checkbox"/> 電郵及傳真 Email and fax <input type="checkbox"/> 郵寄 Post only	Language 語言	<input type="checkbox"/> Chinese 中文 <input type="checkbox"/> English 英文
------------	---	-------------	--

根據《個人資料(私隱)條例》作出的用途聲明：於本表格填報的個人資料屬自願，會供食物安全中心作聯絡、通信、統計及研究用途。查詢(包括要求查閱和修正個人資料)請聯絡消費者聯繫小組(電話 2381 6275 或傳真 2893 3547)。Statement of Purpose under the Personal Data (Privacy) Ordinance: The personal data provided by means of this form is voluntary and will be used by the Centre for Food Safety for communication, correspondence, statistical and evaluation purpose. Enquiries (including the request for access and correction) please contact Consumer Liaison Group at 2381 6275 (Tel.) or 2893 3547 (Fax.)