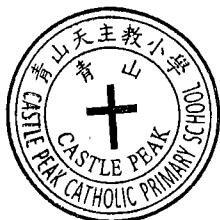


2022-2023 常識科 香港藝術館參觀活動「使用個人影像及個人資料同意書」

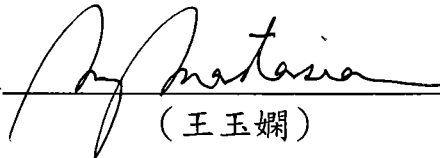
敬啟者：

為了促進學生的學習，增加學生的生活體驗、個人發展和擴闊眼界。學校曾於本年學上學期特為 貴子弟安排香港藝術館學習活動。相關的活動照片及影片，在未來可能會被主辦方—「香港中文大學文物館」及「北山堂基金」製作成不同的出版物，作宣傳、推廣及/或報導該活動的用途。由於涉及個人影像及個人資料，煩請家長將附件中的「使用個人影像及個人資料同意書」填妥及簽署，並於 2023 年 6 月 30 日前交回給班主任。若家長不同意使用其子女的照片或影片，主辦方會刪去有該名學生的相關照片或影片。如有查詢，可致電 24573473 與劉倩怡老師聯絡。

此致
貴家長台鑒



青山天主教小學

校長  謹啟
(王玉嫻)

主曆二零二三年六月二十七日



Consent to Use of Image and Personal Data
使用個人影像及個人資料同意書

I, the undersigned, hereby consent to and authorize Art Museum, the Chinese University of Hong Kong (“CUAM”) and Bei Shan Tang Foundation (“BST”) to use, reproduce, exhibit, display, broadcast and/or distribute images of mine (including any video or still photographs of my likeness, poses, acts and appearances, sound records of my voice and other forms of documentary records (collectively, “Activity records”) taken or made by CUAM, BST or its contractor(s). Activity records via any media now known or later developed for any purposes in connection with promotion, marketing or record of the CUAM, BST and/or its charitable and community activities (which may include printed or electronic publications or advertisements, research or presentation materials, websites, social media, newspaper, TV or radio broadcast). I agree that the copyright and other intellectual rights in the Activity records shall belong to CUAM and BST.

本人給予同意及授權予香港中文大學文物館（「中大文物館」）和北山堂基金（「北山堂」）使用、複製、展示、顯示、廣播及/或分發本人之影像(包括中大文物館、北山堂或其承判商或代理就本人型像、姿態、動作、外觀的攝取或製造的照片或影片、就本人聲音之記錄和其他形式的活動記錄（統稱為「活動記錄」）。活動記錄將經任何現有或將來開發的媒體作有關於宣傳、推廣及/或報導該活動、中大文物館和北山堂及/或其慈善或社區活動的用途（可能包括任何印刷或電子出版物或廣告、研究報告或演說的材料、互聯網、社交網絡媒體、報刊、電視或電台廣播）。本人同意有關活動記錄的版權及其他知識產權屬中大文物館和北山堂所有。

「藝術館 X 學校」 美育同行計畫
香港藝術館：心動·山水——虛白齋藏畫選粹
2022年11月29-30日

Activity Name and Date 參與活動及日期: _____

Participant's Name 參與者姓名: _____

School's Name 學校名稱: 青山天主教小學

Signature 簽署: _____ / _____ Date 日期: _____ / _____

Contact Method (email or phone) 聯絡方法(電郵地址或電話號碼): _____ / _____

If participant is below 18 years of age 如參與者未滿18歲

Name of Guardian / Committee 監護人 / 受託監管人姓名: _____

Signature 監護人簽署: _____ Date 日期: _____

Contact Method (email or phone) 聯絡方法(電郵地址或電話號碼): _____