

會員申請表

幫助塑造我們的未來 —— 成為會員.....

歡迎您申請成為新的NHS信托基金會的會員。

您也可以在此網址在綫註冊：www.northdevonhealth.nhs.uk/ft

您的詳細聯絡方式：

稱呼： 先生 夫人 女士 小姐 其他

首名：.....

姓氏：.....

地址：.....

郵編：..... 白天聯絡電話.....

男 女 出生日期：.....

此資訊非常重要，可以確保我們的會員代表了相應的群體。

有助于我們定位相應的服務受眾，識別諸位理事的投票來源區域。

我們希望透過電郵方式與盡可能多的會員聯絡，電郵是最為有效的溝通方式。倘若您願意透過
電郵接收資訊，請在下面提供您的電子信箱：

您的電子信箱：.....

倘若您更喜歡透過郵寄方式獲得資訊，請在此處打勾：

目前您是否為：

- 使用 NHS 信托機構服務的人士？
- 本地居民？
- 一位為使用 NHS 信托機構服務的人士提供照護的人員？

請注明您在德文郡的居住區域：

- 德文： 東部 埃克塞特郡 中部 北部 西部
- 康沃爾郡 薩默塞特郡 多塞特郡

倘若您不願意接收我們不時發出的資金籌集消息，請在此處打勾：

您是否歸屬於希望瞭解更多資訊的組織或團體？倘若是，請注明團體名稱和具體聯絡方式：

作為一位會員，您感興趣的是：

- 定期接收新聞簡訊/資訊
- 參加會議或活動
- 在信托機構擔任志願者
- 參與您所關心領域的焦點小組
- (如被提名)作為參選理事
- (如被提名)擔任非執行董事

種族：此資訊有助于確保我們的會員代表了相應社群。

- | | |
|-----------------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 英國白種人 | <input type="checkbox"/> 其他黑人血統 |
| <input type="checkbox"/> 愛爾蘭白種人 | <input type="checkbox"/> 印度裔 |
| <input type="checkbox"/> 其他白種人 | <input type="checkbox"/> 巴基斯坦裔 |
| <input type="checkbox"/> 加勒比白人和黑人 | <input type="checkbox"/> 孟加拉國裔 |
| <input type="checkbox"/> 非洲白人和黑人 | <input type="checkbox"/> 華裔 |
| <input type="checkbox"/> 白人和亞洲人 | <input type="checkbox"/> 其他亞洲血統 |
| <input type="checkbox"/> 其他混血 | <input type="checkbox"/> 其他少數族裔 |
| <input type="checkbox"/> 非洲黑人 | |
| <input type="checkbox"/> 加勒比黑人 | |
-

NHS 信托基金會必須保留會員公開名冊。倘若您不希望您的姓名出現在公開名冊上，請在此處劃勾 。

依據 1998 年數據保護法保存和使用此資訊。此資訊僅供 NHS 信托機構辦理 NHS 信托基金會的會員資格之用。

簽名：..... 日期：.....

請注意，NHS 信托機構的員工會自動成為會員，無需填寫本表。