**FORMULARI DE PREINSCRIPCIÓ**

(Si us plau, ompliu totes les dades. Sense el comprovant de pagament la matrícula no serà vàlida)

**Dades personals**

Nom i cognoms: Data de naixement:

Adreça: Codi postal:

Ciutat:

Telèfon: E-mail:

**· Selecciona el curs;**

**<Cursos intensius>**

[ ]  Curs introductori de coreà a través de K-Pop

Dilluns i dimecres | 10:00 – 12:30 h

*\*en cas que sigueu menors d’edat, si us plau, empleneu la pàgina següent.*

[ ]  Curs intensiu de coreà per a principiants

Dimarts, dimecres i dijous | 10:00 – 12:30 h

[ ]  Curs preparatori per l’examen TOPIK I (nivell 2)

 Dimarts i dijous | 10:30 – 13:00 h

[ ]  Curs preparatori per l’examen TOPIK II (nivell 3)

Dilluns i dimecres | 10:30 – 13:00 h

 **AUTORITZACIÓ PARES/MARES/TUTORS:**

En/na \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ amb DNI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ com a pare, mare o tutor/a legal de l’alumne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 AUTORITZO al meu fill/a a assistir a les classes del “**Curs introductori de coreà a través de K-Pop**”, organitzades per l’INSTITUT SEJONG de Barcelona-UAB.

L'INSTITUT SEJONG no es farà responsable dels eventuals accidents que es puguin produir dins de l'horari lectiu, però en cas de qualsevol incidència es compromet a contactar immediatament amb el pare, mare o tutor/a responsable.

Número de contacte:

Pare (……………………………….......……)

Mare (……………………….......……………)

Tutor/a (………………………..........………....)

Signatura del pare/mare o tutor/a:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* Cal adjuntar la còpia de la *targeta* de la Seguretat Social de l’alumne.

**DECLARO RESPONSABLEMENT**

1. No presentar cap simptomatologia del Coronavirus SARS-CoV-2 (febre superior o igual a 37 graus, tos, malestar general, sensació de falta d’aire, pèrdua del gust, mal de cap, fatiga, mal de coll, dolor muscular, vòmits i/o diarrea) o de qualsevol altre tipus d’infeccions.

2. No haver estat positiu ni haver estat en contacte proper amb alguna persona o persones amb simptomatologia provable o confirmada per infecció de COVID-19 en els 10 dies immediatament anteriors al de la signatura d’aquest document.

3. Haver llegit els protocols i mesures informatives i de prevenció d’higiene i seguretat disposats per l’organitzador del curs i accepto complir responsablement, en la seva totalitat, amb les pautes que hi figuren, atenent-me així a la meva exclusió del curs i/o instal·lació davant algun incompliment d’aquestes.

4. Em comprometo a informar els responsables de l’activitat en cas de presentar símptomes, donar positiu o de l’aparició de qualsevol presumpte o confirmat cas de COVID-19 en el meu entorn familiar i de mantenir un contacte estret amb els mateixos responsables del curs davant de qualsevol incidència, els pròxims 10 dies.

Aquesta informació serà tractada de forma confidencial i la seva exclusiva finalitat és adoptar les mesures necessàries per evitar el contagi i la propagació del virus. En complimentar el present document, el sotasignat atorga el consentiment exprés perquè l’Institut Rei Sejong de Barcelona tracti aquestes dades des del punt de vista mèdic i preventiu.

Així mateix, es fa saber que amb l’acceptació d’aquesta declaració, declara conèixer les mesures específiques de protecció i higiene adoptades en la Universitat Autònoma de Barcelona i l’Institut Rei Sejong de Barcelona pel correcte desenvolupament del curs (rentat de mans, higienització amb gel, presa de temperatura, manteniment de distàncies, ús de mascareta i ventilació); l’observança de les quals és obligatòria en l’activitat organitzada pel mateix Institut Rei Sejong. El compliment de les mesures esmentades és responsabilitat individual de cadascun dels participants, amb total indemnitat de l’Institut Rei Sejong de Barcelona dels contagis que en el seu cas es poguessin produir.

Signatura del inscrit:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_