

HOJA DE INSCRIPCIÓN (CONCURSANTES)



Instituto Confucio
Universidad Zaragoza
 西班牙萨拉戈萨孔子学院



1.- DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre/s			Apellidos			
NºDNI/NIE/Pasaporte			Género		Profesión	
Fecha de nacimiento			Edad			Telf. Fijo
Email						Pegar foto (ORIGINAL O DIGITAL)
Dirección						
Ciudad						
C.P.						
País de nacimiento						
Nacionalidad						
Móvil						

2.- DATOS ACADÉMICOS Y DE IDIOMAS

Titulación máxima alcanzada <small>(Nombre de la titulación) Ej. Graduado en Comercio Int</small>					
Conocimientos de chino <small>(Sí/No)</small>		Años de Estudio de Chino		Nivel de Chino <small>(Inicial, Intermedio, Avanzado)</small>	
Examen aprobado de chino <small>(Sí/No)</small>		Nivel Aprobado <small>(HSK, YCT, BCT, HSKK.EJ.YCT3)</small>		Diploma Chino <small>(Sí/No)</small>	Nota <small>(Puntuación obtenida)</small>

3.- MODALIDAD DE INSCRIPCIÓN

Modalidad de Inscripción: <small>(Secundaria o Universitarios)</small>	
Representación cultural y/o artística <small>(Describe su representación artística e indique si necesita algún equipo multimedia (sonido, proyector, ordenador, etc.). En función de su naturaleza, en algunos casos, el material será provisto por el IC y otros provistos por el propio participante.</small>	

4.- ITINERARIO DEL PARTICIPANTE / ACOMPAÑANTE

FECHA LLEGADA		FECHA SALIDA	
ACOMPAÑANTE		COMPORTE	
SÍ/NO		HABITACIÓN SÍ/NO	

5.- DATOS ACOMPAÑANTE. Solo para MENORES DE EDAD.

Nombre/s ACOMPAÑANTE			Apellido/s ACOMPAÑANTE			
NºDNI/NIE/OTRO			Género		Profesión	
Email				Móvil		
					T. Fijo	

Relación de Parentesco	
-------------------------------	--

- SI COMPARTE HABITACIÓN CON EL PARTICIPANTE DEBE INDICARLO.
- * LOS ACOMPAÑANTES DEBERÁN CUBRIR POR SÍ MISMOS LOS GASTOS.

6.- DATOS DE LA PERSONA QUE LE AUTORIZA A PARTICIPAR. Solo para MENORES DE EDAD.

Nombre/s		Apellido/s	
NºDNI/NIE/OTRO		Género	Profesión
Email		Móvil	T. Fijo
Relación de Parentesco			
Dirección			
Ciudad		C.P.	

7.- DECLARACIÓN DEL SOLICITANTE

El solicitante declara que toda la información proporcionada en este documento es real y verídica.

Firma del solicitante y/o Autorizante: _____ En _____, a ____ de _____ de 20 ____

8.- APROBACIÓN DEL DIRECTOR. (SOLO CUMPLIMENTAR POR EL DIRECTOR DE SU INSTITUTO CONFUCIO)

Aprobada	Sí	Rechazada	No
Comentarios			

Firma del director: _____ En _____, a ____ de _____ de 20 ____

9.- POLITICA DE PRIVACIDAD

Mediante el presente formulario, los solicitantes, tutores o progenitores en caso de serlo, autorizan el tratamiento de los datos personales propios y del menor (en su caso), incluida su imagen, suministrados voluntariamente a través del presente documento y la actualización de los mismos para la gestión de este concurso, incluso a través de medios electrónicos.

Asimismo, los solicitantes, los tutores / progenitores autorizan que se puedan publicar en distintos medios (página Web del Instituto, Hanban, notas de prensa, y cualquier otra comunicación relativa al evento), algunas fotografías realizadas durante el Concurso Puente a China 2019.

Le informamos que, de acuerdo con lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, los datos que facilite en el proceso de inscripción pasarán a formar parte del fichero de la Universidad de Zaragoza, de acuerdo con lo dispuesto en la Resolución de la Universidad de Zaragoza de 16 de julio de 2001, de creación de ficheros. Le comunicamos que podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación y cancelación de sus datos remitiendo un escrito al Sr. Gerente de la Universidad de Zaragoza, adjuntando copia de documentos que acredite su identidad.