**코로나-19 확산 방지를 위한 교육참가자 동의서**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **교육명** | **인제군 지역주민 대상 오피셜교육** | **주최자** | (사)대한자동차경주협회 |
| **참가자 구분** | 교육생  강사  기타 관계자( 주최자 ) \*표기 | | |

본인은 이 교육에서 공식적인 참가자격으로 정해진 역할을 수행할 것이며, 이와 함께 참가자의 안전을 위해 (사)대한자동차경주협회에서 규정한 안전규정 및 관련 정책에 동의합니다.

본인은 신체적·정신적으로 건강하여 교육을 이수하기에 적합한 상태이고, 추후 교육수행 능력에 영향을 줄 수 있거나 또는 영향을 끼칠 수 있는 가능성이 조금이라도 의심되는 상황이 발생된다면 즉시 주최자에게 알릴 것을 선언합니다.

본인은 교육의 본질과 목적을 이해하였고 교육에 내재된 잠재적 위험에 노출될 수 있음을 인정하며, 본인의 안전과 다른 참가자의 안전을 위해 최선을 다해 의무를 수행할 것을 약속합니다.

본인은 현재 코로나19 바이러스(COVID-19)의 어떠한 증상도 가지고 있지 않으며, 지난 14일간 증상을 보인 적이 없으며 확진자와 접촉한 사실 또한 없습니다. 이 양식을 제출한 후에 확진자와 접촉한 사실을 알게 되거나 감염에 노출 및 증상을 보이기 시작한다면 즉시 (사)대한자동차경주협회와 인제군청에게 알리며 교육에 참석하지 않겠습니다.

만약 교육 참가중에 증상이 나타나기 시작한다면 즉시 안전한 장소로 이동하여 주최자에게 연락을 취하며, 해당 교육에서 접촉했던 사람들의 정보를 전달하겠습니다.

* *주최측 담당자: 대한자동차경주협회 이학기 (010-6543-5279) / 인제군청 담당자: 원지혜 (033-460-4312)*

|  |
| --- |
| **[참가자 체크사항**(필수)**]**  ① 지난 14일간 코로나19 감염 의심 증상이 있었거나 확진자와 접촉한 사실이 있습니까? □**예 /** □**아니오**  ② 코로나19(COVID-19) 진단검사를 받은 적이 있습니까? □**예** (□음성/□양성, 진단일자: ) **/**  □**아니오** |

※ *본인은 코로나19 바이러스(COVID-19)와 관련한 정부와 (사)대한자동차경주협회의 안내지침을 준수하는 것에 동의하며, 이를 위반할 경우 징계 조치가 취해질 수 있음을 인지하고 있습니다. 이와 관련하여 나의 개인정보 및 동선이 바이러스 확산 방지와 감염장소 추적을 위해 사용될 수 있음에 동의합니다.*

|  |
| --- |
| **[참가자 정보 및 동의서명**(필수)**]**  **이 름** : (서명)  **핸 드 폰**: 010 - -  **소 속**:    **서명일자**: 20 . . . |

* 안전한 교육운영을 위해, 교육에 참여하는 모든 참가자는 동의서에 서명해야 하며 18세 미만 참가자의 경우 보호자의 서면

동의가 추가적으로 필요합니다.