

FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO DE LOS PADRES Y MADRES/TUTOR(ES)

Nombre y apellidos del participante:

Dirección en el país de origen:

Nombre, dirección y país del centro de origen:

Nombre, dirección y país del centro de acogida:

Período de la movilidad: de _____ a _____

Datos personales del profesor o profesora de contacto en el centro de origen (el centro de origen deberá cumplimentarlo previamente):

Los padres y/o madres/tutor(es) deberán firmar obligatoriamente este formulario antes de que se inicie la actividad. Si necesita más información o desea expresar su opinión sobre este formulario de consentimiento, póngase en comunicación con la persona de contacto del centro de origen. La prioridad es garantizar la seguridad de todas las personas participantes en todo momento y su total cooperación resultará esencial en este sentido.

Como padre, madre o tutor/a del alumno/a arriba mencionado:

- Consiento su participación en la movilidad de alumnado arriba mencionada, incluida la preparación previa y posteriores actividades de seguimiento.
- Confirmando que he recibido información adecuada sobre la acción de movilidad de alumnado y los detalles prácticos del intercambio, tales como información sobre la beca, el seguro y las sesiones de formación, y que he recibido la documentación sobre la gestión de crisis.
- Entiendo que es obligatorio asistir a las sesiones formativas para el alumnado previas a la partida.
- Declaro que la información ofrecida sobre el estado de salud de mi hijo/hija es exacta y pertinente, y que he informado de todos sus requerimientos especiales en el *Formulario de solicitud del alumnado* y en el *Formulario médico*. Me comprometo a informar al profesor o profesora de contacto del centro de origen si se produce algún cambio en esta información entre la fecha de la firma de este formulario y la fecha final de la estancia (día de salida del país de acogida).
- Acepto que durante su estancia esté bajo la autoridad y la responsabilidad del tutor o tutora designado en el centro de acogida y de la familia de acogida.
- Mi hijo/hija conoce las normas de conducta acordadas entre el centro de origen y de acogida para la estancia, así como los procedimientos en caso de crisis, y actuará en consonancia con ellos.

- Acepto que puede ser necesario enviar a mi hijo/hija de vuelta a casa antes de tiempo en los casos siguientes:

1. En caso de que infrinja gravemente las siguientes normas:

- Es obligatorio asistir al centro. El alumno o alumna deberá participar plenamente en las actividades escolares y realizar todos los trabajos y las tareas.
- Está estrictamente prohibido abusar del alcohol y consumir drogas.
- No está permitido conducir ningún vehículo motorizado.

2. Si muestra un comportamiento considerado inadecuado u ofensivo en la comunidad de acogida, si se pone en peligro a sí mismo o a otros, o causa daños a la propiedad.

3. Por razones médicas.

Admito además que en los casos 1 y 2, esto sucederá bajo mi responsabilidad y a mi cargo, devolviendo el dinero de la beca.

- Consiento que administren a mi hijo/hija la medicación necesaria y cualquier tratamiento de urgencia dental, médico o quirúrgico, incluidas anestесias o transfusiones de sangre, si las autoridades sanitarias presentes lo consideran necesario.
- Consiento que se le entregue al médico que trate a mi hijo/hija el sobre que contiene el *Formulario médico* (parte 2) si fuese necesario desde un punto de vista médico. En caso necesario, consiento que se comunique toda la información pertinente sobre la salud de mi hijo/hija al centro de acogida y a la familia de acogida.
- Me comprometo a mantener la confidencialidad de todos los datos personales de la familia de acogida.
- Acepto que el centro de origen comunique al centro de acogida la información sobre mi hijo/hija recogida en el *Formulario de solicitud del alumnado*, y que el centro de acogida transmita los datos pertinentes a la familia de acogida. Entiendo que también se va a enviar información básica sobre mi hijo/hija a las Agencias Nacionales de los países de acogida y de origen encargadas del programa Erasmus+ y a la Comisión Europea. Toda la información personal se tratará de forma confidencial.

Firma y fecha:

Entiendo que las fotografías y secuencias filmadas o grabadas (las imágenes) de los actuales o antiguos estudiantes participantes son ocasionalmente utilizadas por las escuelas en los materiales promocionales o informativos.

- Doy mi consentimiento al centro de envío y al de acogida para la utilización, publicación y/o reproducción de imágenes y grabaciones de sonido de mi hijo/hija realizadas durante su participación en el programa Erasmus+.
 - No doy mi consentimiento para utilizar fotografías ni secuencias grabadas o filmadas de mi hijo/hija.
-
- Autorizo a la familia de acogida a que firme cualquier autorización requerida por el centro para que mi hijo/hija participe en cualquier actividad, evento o programa organizado por el centro escolar.
 - Sé que el centro de origen recibe una subvención para cubrir los gastos relacionados con la movilidad del alumnado. El viaje internacional estará organizado por el centro escolar y cubierto por la subvención. Entiendo que mi hijo/hija deberá presentar al centro escolar todos los comprobantes relacionados con sus gastos de viaje (facturas, tarjetas de embarque, billetes utilizados). Entiendo que los gastos de viaje no se reembolsarán si no se pueden justificar correctamente.
 - Sé que mi hijo/hija tiene derecho a una asignación mensual como contribución a los gastos contraídos durante la estancia en el extranjero tales como el coste de los libros de texto, el transporte local, excursiones escolares, etc. No es necesario presentar recibos para justificar el uso de la asignación mensual. Entiendo que el centro de origen me transferirá a mí (para ser transferido a mi hijo/hija) o directamente a mi hijo/hija esta parte de la asignación mensual. Sé que, en caso de que mi hijo/hija regrese antes de tiempo, la asignación correspondiente al período restante deberá ser reembolsada al centro.
 - Sé que mi hijo/hija debe participar en la redacción del informe final de su movilidad, a requerimiento de su centro.

Leído y aprobado por:

Nombre y apellidos (del padre o madre/tutor o tutora) en mayúsculas:

Firma:

Lugar:

Fecha:

Nombre y apellidos (del padre o madre/tutor o tutora) en mayúsculas:

Firma:

Lugar:

Fecha:

Nombre y apellidos (alumno o alumna) en mayúsculas:

Firma:

Detalles de contacto del padre o madre/tutor o tutora:

Nombre y apellidos:

Teléfono móvil:

Dirección:

Correo electrónico:

Teléfono: