



## 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:

IES Pedro Mercedes

c/ Cañeta s/n.

16004 Cuenca. España.

Nombre, dirección y país del centro de acogida:

Rigas Valstas 3, gimnazija

Grecinieku iela 10

LV 1050 Riga. Letonia

Período de la movilidad: del 23 al 30 de Abril de 2019.

Los profesores acompañantes se determinarán más adelante.

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 (Ramón Fuentes: [ramón.fuentes@edu.jccm.es](mailto:ramón.fuentes@edu.jccm.es)). La prioridad es garantizar la seguridad de todas las personas participantes en todo momento y su total cooperación resultará esencial en este sentido.



Cofinanciado por el  
programa Erasmus+  
de la Unión Europea



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 la gestión de crisis.
- Entiendo que mi hijo/a está obligado 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 (si este fuera preciso). 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 caso de que infrinja gravemente las siguientes normas:
  - a. Es obligatorio asistir al centro y a las actividades escolares.
  - b. Está estrictamente prohibido consumir alcohol ni otras drogas.
  - c. No está permitido conducir ningún vehículo motorizado.
  - d. Se evitarán comportamientos considerado inadecuado u ofensivo en la comunidad de acogida, o que se pongan en peligro a sí mismo o a otros, o causen daños a la propiedad.
  - e. Por razones médicas.

En caso de regreso anticipado por estas causas, los padres asumiríamos los gastos que supusieran.

- Consiento que administren a mi hijo/hija la medicación necesaria y cualquier tratamiento de urgencia dental, médico o quirúrgico, incluidas anestias o transfusiones de sangre, si las autoridades sanitarias presentes lo consideran necesario.



Cofinanciado por el  
programa Erasmus+  
de la Unión Europea



- Consiento que se le entregue al médico que trate a mi hijo/hija el sobre que contiene el Formulario médico que he hecho llegar a los profesores acompañantes, 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:



Cofinanciado por el  
programa Erasmus+  
de la Unión Europea



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.

Firma y fecha:



Cofinanciado por el  
programa Erasmus+  
de la Unión Europea



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) que les sean requeridos por los profesores acompañantes. Entiendo que los gastos de viaje no se reembolsarán si no se pueden justificar.

En caso de renuncia a participar en la movilidad, será por cuenta de los padres los gastos de cancelación que se deriven.

Leído y aprobado por:

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

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

Firma:

Firma:

Lugar: Fecha:

Lugar: Fecha:

Nombre y apellidos (alumno o alumna) en mayúsculas:

Firma:



Cofinanciado por el  
programa Erasmus+  
de la Unión Europea



Cofinanciado por el  
programa Erasmus+  
de la Unión Europea