

Formulario de consentimiento de los padres y madres/tutor(es) para la movilidad de larga duración curso 2023 - 2024

DATOS DEL ALUMNO/A

Nombre y apellidos del participante:

Dirección en el país de origen:

Nombre, dirección y país del centro de origen:

IES Cánovas del Castillo
c/ San Millán 12, 29013 Málaga.

Nombre, dirección y país del centro de acogida:

Lycée Évariste Galois
8 Rue Evariste Galois, 78500 Sartrouville, Francia

Período de la movilidad: enero 2024.

DATOS DE LOS TUTORES DEL PROGRAMA

Datos personales de los tutores de contacto en el centro de origen:

María Isabel Jiménez Tagarro: erasmus@iescanovas.es / 626318108
Juan Martínez Luelmo; juanmartinez@iescanovas.es /677179510

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

1. Consiento su participación en la movilidad de alumnado arriba mencionada, incluida la preparación previa que se impartirá en el IES Cánovas del Castillo y posteriores actividades de seguimiento.
2. Confirmando que he recibido información adecuada sobre la acción de movilidad de alumnado y los detalles prácticos del intercambio.
3. Entiendo que es obligatorio asistir a las sesiones formativas para el alumnado previas a la partida (preparación lingüística).

4. Declaro que ofreceré información sobre el estado de salud de mi hijo (enfermedades, alergias, tratamientos o cualquier otra información que deba conocer la familia de acogida).
5. 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.
6. 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.
7. 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.
8. Acepto que puede ser necesario enviar a mi hijo/hija de vuelta a casa antes de tiempo en los casos siguientes:

- a) 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.
- b) 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.
- c) Por razones médicas.

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

9. 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.

Firma y fecha:

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:

Dirección:

Teléfonos de contacto:

Dirección electrónica: