



Acord Parental / al Tutorelui pentru Mobilitate Erasmus+

Eu, _____, în calitate de părinte/tutore legal al _____ [Numele complet al minorului], născut/ă la data de _____ [data nașterii minorului], declar că sunt de acord cu participarea minorului în cadrul activităților proiectului _____ ce o să se desfășoare în perioada _____ în localitatea _____ țara _____.

În calitate de părinte/tutore al minorului mai sus menționat,

- Aprob prin prezenta participarea sa la schimbul de tineri din cadrul programului Erasmus +, inclusiv pregătirea anterioară și activitățile ulterioare care decurg din aceasta;
- Confirm că am primit informații adecvate referitoare la schimbul de tineri din cadrul programului Erasmus + la detaliile practice ale schimbului de tineri, precum informații referitoare la grant, asigurare și sesiunile de formare, și faptul că am primit documentația privind gestionarea situațiilor de criză;
- Sunt conștient/ă de faptul că acest program implică călătorii și ședere în afara țării pentru o perioadă determinată. Îmi dau acordul pentru ca minorul meu să participe la acest program și sunt de acord cu toate aspectele legate de călătorie, cazare, învățare și alte activități implicate;
- Declar că am furnizat informații corecte și adecvate cu privire la starea de sănătate, și la orice condiții speciale ale copilului meu în formularul de înscriere;
- Copilul meu cunoaște normele de conduită convenite între organizația de trimitere și organizația gazdă pentru ședere și procedurile în caz de criză, și va acționa în conformitate cu acestea;
- Accept că poate fi necesară întoarcerea anticipată a copilului meu acasă în următoarele circumstanțe:
 1. în cazul unei încălcări grave a următoarelor reguli:
 - a. prezența în cadrul activităților este obligatorie (dacă este cazul);
 - b. consumul de droguri și alcool este strict interzis;
 - c. este interzisă conducerea oricărui tip de vehicul cu motor;
 2. dacă minorul afișează un comportament considerat inadecvat sau jignitor față de comunitatea gazdă, se pune în pericol pe sine sau alte persoane sau provoacă pagube materiale;
 3. din motive medicale.
- Admit că în situațiile de mai sus (1,2 și 3), aceasta se va întâmpla pe responsabilitatea și pe cheltuiala mea;
- Sunt de acord cu administrarea medicației necesare și cu orice tratament de urgență stomatologic, medical sau chirurgical aplicat copilului meu, inclusiv anestezie sau



transfuzie de sânge, așa cum consideră necesar autoritățile medicale prezente;

- Înțeleg că fotografiile și înregistrările video cu foștii și actualii participanți la mobilitate sunt utilizate ocazional de Asociația Tinerii 3D, organizația gazdă, Comisia Europeană și/sau de agențiile naționale în materiale promoționale. Prin semnarea acestui acord de consimțământ al părintelui/tutorelui, acord celor enumerate mai sus dreptul de a utiliza, publica și/sau reproduce fragmente din interviuri și scrisori, imagini și înregistrări audio ale minorului realizate pe parcursul implicării sale în mabilitatea din cadrul programului Erasmus+;
- Autorizez organizația gazdă să semneze pentru copilul meu orice autorizare solicitată de organizația coordonatoare pentru participarea copilului meu la activitățile mobilitatii conform calendarului de activități prezentat;
- Cunosc faptul că organizația de origine primește un grant care să acopere cheltuielile legate de mobilitatea minorului (costuri de călătorie în limita bugetară aprobată, costuri pentru participarea la activități, costuri legate de viză etc.). Înțeleg că copilul meu trebuie să prezinte organizației coordonatoare toate dovezile legate de cheltuielile sale de călătorie (facturi, tichete de îmbarcare, bilete de călătorie folosite). Înțeleg că cheltuielile de călătorie nu vor fi rambursate dacă nu pot fi prezentate dovezi relevante;
- Cunosc faptul că pentru a părăsii granițele țării minorul are nevoie de procură notarială din partea ambilor părinți / tutori;
- Admit că minorul a semnat contractul de participare în cadrul mobilității mai sus desemnate în prezența mea după ce acest document a fost adus în întregime în atenția mea și declar că sunt în acord în totalitate cu documentul și prevedirile sale ce se aplică minorului mai sus desemnat.

De asemenea, declar că sunt de acord să fiu contactat/ă în orice moment de către instituția sau organizația responsabilă cu acest program pentru a oferi consimțământul meu sau pentru a primi informații legate de starea și progresul minorului în timpul mobilității conform datelor de contact prezente mai jos.

Citit și aprobat de:

Nume părinte / tutore:

Telefon părinte / tutore:

Adresă de email părinte / tutore:

Data:

Semnătura: