

**AUTORIZACIÓN PARA LA PARTICIPACIÓN EN LA MOVILIDAD EN GRUPO DEL
PROGRAMA ERASMUS+ EDUCACIÓN ESCOLAR
2025-1-ES01-KA121-SCH-000326420**

(a llenar por el padre y madre o tutor or tutores legales)

La firma es obligatoria para todos los casos de los padres/tutores legales.

D/D^a: _____ con DNI

nº _____ padre/tutor y

D/D^a: _____ con DNI

nº _____ madre/tutor: _____

_____ autorizamos a que a nuestro/a hijo/a participe en la movilidad en grupo organizada por el IES Llombai, centro beneficiario del proyecto **2025-1-ES01-KA121-SCH-000326420** en las condiciones establecidas.

Hago extensiva esta autorización a las decisiones médico quirúrgicas que fuese necesario adoptar, en caso de urgencia, bajo la dirección facultativa competente y a la administración de tratamientos farmacológicos necesarios.

Autorizo el uso de los datos sobre la salud del menor a mi cargo para poder recibir los servicios necesarios.

Autorizo y consiento la publicación de la imagen e imagen/voz del menor a su cargo en Internet, redes sociales y otros medios similares para difundir las actividades relacionadas con el proyecto indicado anteriormente.

Consiento que se utilice el número de teléfono del menor a mi cargo para que su entidad pueda comunicarse a través de la plataforma de mensajería multiplataforma WhatsApp, mejorando así la rapidez y eficacia de las distintas gestiones y comunicaciones.

Una vez aceptada la presente autorización, y una vez contratados los servicios de transporte aéreo y terrestre necesarios para llevar a cabo la movilidad, se comprometen a participar en la citada movilidad y a realizar todas las acciones necesarias para el buen desarrollo de las mismas.

En este sentido, si alguno de los participantes decidiera unilateralmente y sin causa debidamente justificada no participar, deberá hacerse cargo de los gastos ocasionados relativos a su movilidad concreta.

Firma del padre/tutor

Firma madre/tutora