

**DECLARACIÓN RESPONSABLE DE PARTICIPANTE EN LA MOVILIDAD
DEL PROYECTO ERASMUS:****“ Del aula al mundo: aprendizaje consciente”****CURSO ACADÉMICO 2021-2022**

NOMBRE Y APELLIDOS:

DNI/NIE:

NOMBRE, TELÉFONO Y CORREO ELECTRÓNICO DE UNA PERSONA DE
CONTACTO EN CASO DE EMERGENCIA:**Al firmar la siguiente declaración responsable soy consciente de que:**

- Afirmo la veracidad de los documentos presentados (currículo, renta, grado de discapacidad, condición de estar jubilado/a o desempleado/a).
- Acepto las bases, criterios y fecha de la movilidad.
- Conozco y cumplo con los requisitos COVID del lugar de destino en el momento de viajar.
- En caso de renuncia no justificada/asegurada asumiré los gastos ya facturados al centro.
- Acepto financiar parte de los costes extras si fuera necesario.
- Autorizo el tratamiento de mis datos e imagen para dar difusión de mi participación en una actividad financiada (Erasmus +).
- Acepto colaborar en las tareas del proyecto que me sean asignadas a lo largo de toda su duración.
- Me comprometo a difundir la experiencia, los conocimientos y las habilidades adquiridas al resto de compañeros a mi vuelta.
- Acepto expresamente las posibles modificaciones que pudieran producirse por causa de la pandemia en la modalidad de docencia, o de su plan de trabajo en el centro de destino.
- Mantendré actualizados los datos de contacto personales y de emergencia, así como proporcionaré los datos que se me soliciten sobre el desarrollo de la movilidad.

Lugar y fecha:

Nombre y Apellidos:

Firma: