



FORMULARIO

Consentimiento informado y exención de responsabilidad

Participación de personas menores de edad. A cumplimentar y firmar por quienes ostentan la patria potestad o la tutela.

Este documento autoriza la participación de una persona menor de edad en un proyecto o actividad de la Asociación Cultural Estrellas del Sur (CIF G02811461), recoge la información necesaria para su seguridad y bienestar y establece las condiciones de dicha participación. Debe firmarse antes del inicio de la actividad. Se rige por la Ley Orgánica 1/1996, de protección jurídica del menor, y por la Ley Orgánica 8/2021, de protección integral a la infancia y la adolescencia frente a la violencia (LOPVI).

1. DATOS DE LA ACTIVIDAD

PROYECTO O ACTIVIDAD

LUGAR DE DESTINO

FECHA DE INICIO

FECHA DE FIN

2. DATOS DE LA PERSONA MENOR

NOMBRE Y APELLIDOS

FECHA DE NACIMIENTO

DNI / NIE / PASAPORTE

Nº TARJETA SANITARIA / SEGURO

3. DATOS DE LOS REPRESENTANTES LEGALES

REPRESENTANTE LEGAL 1

DNI / NIE

TELÉFONO

CORREO ELECTRÓNICO

REPRESENTANTE LEGAL 2

DNI / NIE

TELÉFONO DE EMERGENCIA (24 H)

PARENTESCO

4. INFORMACIÓN DE SALUD

Indique cualquier dato relevante para la seguridad del menor durante la actividad. Si no procede, escriba "ninguno".

ALERGIAS E INTOLERANCIAS

ENFERMEDADES O CONDICIONES MÉDICAS

MEDICACIÓN HABITUAL Y PAUTA

NECESIDADES DE APOYO O DIETÉTICAS

5. AUTORIZACIONES

Quienes firman, en calidad de representantes legales del menor, y en su nombre e interés, autorizan expresamente lo siguiente. Marque las casillas que procedan:

- ☐ La participación del menor en el proyecto o actividad indicado, incluidos los desplazamientos, la estancia y las actividades del programa.
- ☐ Que el personal de la asociación adopte las medidas de organización y cuidado ordinarias del proyecto y las instrucciones de seguridad correspondientes.
- ☐ Que, en caso de urgencia y ante la imposibilidad de contactar con la familia, se preste al menor la atención médica o sanitaria que resulte necesaria, siguiendo el criterio del personal sanitario.
- ☐ El tratamiento de los datos de salud facilitados con la única finalidad de velar por la seguridad del menor durante la actividad.

6. DECLARACIONES DE LOS REPRESENTANTES LEGALES

Quienes firman declaran que:

- Ostentan la patria potestad o la tutela del menor y actúan de común acuerdo.
- La información facilitada es veraz y comunicarán cualquier cambio relevante antes del inicio de la actividad.
- Han recibido y comprendido la información de la convocatoria del proyecto, así como los **Términos y condiciones** publicados en estrellasdelsur.eu.
- Conocen que el menor debe respetar el Código Ético y de Conducta y las normas de convivencia de la actividad, y que el incumplimiento grave o las conductas que pongan en riesgo su seguridad o la de terceros pueden dar lugar a su exclusión, con comunicación a la familia.
- El menor dispone de la documentación de viaje en vigor y de la cobertura sanitaria correspondiente.

7. EXENCIÓN DE RESPONSABILIDAD

Los representantes legales asumen los riesgos ordinarios inherentes a la participación del menor en la actividad y eximen a la Asociación Cultural Estrellas del Sur, a su Junta Directiva y a su personal voluntario de responsabilidad por los daños que puedan derivarse de causas ajenas a su control, del incumplimiento de las normas por parte del menor o de la ocultación de información de salud relevante.

Esta exención no alcanza, en ningún caso, a los daños causados por dolo o por negligencia grave de la asociación o de su personal, ni a las obligaciones de protección del menor que la ley impone a la organización, que se mantienen íntegramente. Cualquier cláusula en sentido contrario se tendrá por no puesta, conforme a la legislación española.

8. SEGURO

Las movilidades del Cuerpo Europeo de Solidaridad cuentan con el seguro previsto por el programa. En los demás proyectos, la asociación informará de la cobertura disponible y, en su caso, de la conveniencia de contratar un seguro de asistencia en viaje para el menor.

9. PROTECCIÓN DE DATOS

Responsable: Asociación Cultural Estrellas del Sur, CIF G02811461, Avda. Guerrita 14, 1ª planta, local 3A, 14005 Córdoba. Los datos se tratan para gestionar la participación del menor y velar por su seguridad, sobre la base del consentimiento y de la relación con la asociación, y se conservan durante los plazos exigidos por la justificación de los programas Erasmus+ y del Cuerpo Europeo de Solidaridad. Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición y limitación, y retirar el consentimiento, escribiendo a paula@estrellasdelsur.eu. Más información en la Política de Privacidad de estrellasdelsur.eu.

En _____, a _____ de _____ de 20____

Firma del representante legal 1

Firma del representante legal 2