**Parental/Guardian consent**

I, undersigned, ……………………………………………………….., parent/guardian of the child/young person ……………………………….., born on …………………………., of nationality ……………………………., give consent for my child to take part in the activity:

Name of activity: **□ youth exchange □ youth participation activities** *[tick the corresponding box]*

Funded by the European Union under the Erasmus+ project: ……………………………………*.[insert the reference number of the project]*

Coordinating organization: ……………..

Sending organization: …………………….

Host organization: …………………………

Period of the activity: ………..

Travel days: …….

Location: *city/country*

Accommodation at: ……………, with the following facilities: …………………..

**Contact details of the group leader accompanying the child that I can contact at any time:** ………… (name, telephone number, email address)

Contact details of the project coordinator: ………… (name, telephone number, email address)

Activities taking place at:………………………………………..

Description of the activities and methods used during the youth exchange/ youth participation activities: …………………………………………..

I confirm that I have been informed by the project organizers of the activities my child will take part in, as well as of the learning methods that will be used. I confirm I have received a copy of the daily programme of activities.

I agree for my child to take part in all the proposed activities.

I confirm I have been informed of all the logistical aspects (travel arrangements, meals, accommodation) and financial aspects regarding reimbursement of costs.

In case of an emergency situation, I agree to any emergency treatment to be given to my child, in accordance to the laws in the host country.

I acknowledge the need for my child to behave responsibly at all times.

**Personal information on the child:**

Details on medical conditions, allergies, phobias, disabilities: ………………

Details on any medication: ………………………….

Dietary requirements: …………………………………….

Any other useful information: ………………….

**Parent or guardian contact details during travel and stay abroad:**

Phone number: land line …………………………….; mobile: …………………………….

In case I am not available, the organizers can also contact:

Name of second contact person:

Phone number: land line …………………………….; mobile: …………………………….

**Signature of the parent/ guardian Date:**

**Photo/video consent**

I give permission to the organizers to take photographs/ videos of my child.

I give permission to the organizers to use the photographs and videos taken in order to promote the project and its results, which may include, among others, publishing them on social media accounts, on websites of involved organizations, in mass-media, in leaflets/other promotional materials etc.

**Signature of the parent/ guardian Date:**

*All personal data contained in this document are collected during the implementation of the Erasmus + Programme (2021-2027), in accordance with the European Commission regulations. The data will be stored and processed by the Programme’s beneficiary organisations and the ANPCDEFP under the Regulation (EU) 2018/1725 of the European Parliament and of the Council of 23 October 2018 on the protection of natural persons with regard to the processing of personal data by the Union institutions, bodies, offices and agencies and on the free movement of such data, and repealing Regulation (EC) No 45/2001 and Decision No 1247/2002/EC.*

**Acord parental/Acordul tutorelui**

Subsemnatul/Subsemnata, ……………………………………………………….., părintele/tutorele al copilului ……………………………….., născut(ă) la data de …………………………., de naționalitate ……………………………., îmi dau consimțământul ca fiul meu/fiica mea să participe la activitatea:

Numele activității: □ **schimb de tineri** □ **activități de participare a tinerilor** [*bifați căsuța corespunzătoare*]

Finanțat de Uniunea Europeană în cadrul proiectului Erasmus+: …………………………………….[*inserați numărul de referință al proiectului*]

Organizația coordonatoare: ……………..

Organizația de trimitere: …………………….

Organizația gazdă: …………………………

Perioada activității: ………..

Zile de călătorie: …….

Locație: *oraș/țară*

Cazare la: ……………, cu următoarele facilități: …………………..

**Datele de contact ale liderului de grup care însoțește minorul și pe care îl pot contacta în orice moment:** ………… (nume, număr de telefon, adresă de e-mail)

Datele de contact ale coordonatorului de proiect: ……… (nume, număr de telefon, adresă de email)

Activitățile se desfășoară la: ………………………………………..

Descrierea activităților și a metodelor utilizate în timpul schimbului de tineri/activității de participare a tinerilor: ………………….

Confirm că am fost informat de către organizatorii proiectului despre activitățile la care va participa copilul meu, precum și despre metodele de învățare care vor fi utilizate. Confirm că am primit o copie a programului zilnic al activităților.

Sunt de acord ca propriul meu copil să participe la toate activitățile propuse.

Confirm că am fost informat despre toate aspectele logistice (aranjamente de călătorie, mese, cazare etc.) și aspectele financiare privind rambursarea costurilor.

În caz de urgență, sunt de acord ca orice tratament de urgență să fie acordat copilului meu, în conformitate cu legile din țara gazdă.

Recunosc necesitatea ca propriul meu copil să se comporte responsabil în orice moment.

**Informații personale despre copil:**

Detalii despre condițiile medicale, alergii, fobii, dizabilități: ………………

Detalii despre orice medicație: ………………………….

Cerințe alimentare: …………………………………….

Orice alte informații utile: ………………….

**Datele de contact ale părintelui/tutorelui în timpul călătoriei și șederii în străinătate:**

Număr de telefon: fix …………………………….; mobil: …………………………….

În cazul în care nu sunt disponibil, organizatorii pot contacta și:

Numele celei de-a doua persoane de contact:

Număr de telefon: fix …………………………….; mobil: …………………………….

**Semnătura părintelui/tutorelui Data:**

**Acord pentru fotografiere/filmare**

Îmi dau acordul organizatorilor să facă fotografii/video-uri cu copilul meu.

Îmi dau acordul organizatorilor să utilizeze fotografiile și video-urile realizate pentru a promova proiectul și rezultatele acestuia, ceea ce poate include, printre altele, publicarea lor pe conturile de social media, pe site-urile organizațiilor implicate, în mass-media, în pliante/alte materiale promoționale etc.

**Semnătura părintelui/tutorelui Data:**

*Toate datele cu caracter personal incluse în această declarație sunt colectate pe întreaga perioadă de derulare a Programului Erasmus+ (2021-2027) în conformitate cu Regulamentul (UE) 2018/1725) . Datele cu caracter personal vor fi colectate si prelucrate de către Beneficiar și de către ANPCDEFP în conformitate cu Regulamentul (UE) 2018/1725 al Parlamentului European și al Consiliului din 23 octombrie 2018 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal de către instituțiile, organele, oficiile și agențiile Uniunii și privind libera circulație a acestor date și de abrogare a Regulamentului (CE) nr. 45/2001 și a Deciziei nr. 1247/2002/CE*