**ANEXO 3º**

**Autorización de participación**

**Declaración Jurada**

**Consentimiento de cesión de datos**

**Programa de intercambio recíproco con Francia para alumnado de 3º de ESO, curso 2025-2026**

Don………………………………………………………………………………………………………………con DNI……………………………………………………….

Doña…………………………………………………………………………………………………………………con DNI………………………………………………………

Autorizamos a………………………………………………………………………………………………a participar en la convocatoria del programa de intercambio recíproco con Francia durante el curso 2025-2026, así como a recibir la atención médica que, en su caso, fuera necesaria durante su estancia en el extranjero y nos comprometemos a comunicar al centro de acogida cualquier tratamiento médico u alergia alimentaria para que pueda ser atendida según el protocolo establecido a tal efecto por el sistema educativo y el centro francés.

**Los abajo firmantes declaramos bajo juramento que:**

**-Ambos progenitores o tutores estamos conformes con esta solicitud.**

**-Nuestro hijo/a (marcar con una X lo que proceda):**

**󠄀 No ha cursado un año escolar en Francia anteriormente.**

**󠄀 Sí ha cursado un año escolar en Francia anteriormente.**

**󠄀 No está cursando un año escolar en Francia actualmente.**

**󠄀 Sí está cursando un año escolar en Francia actualmente.**

**-Autorizamos al Servicio de Plurilingüismo y Enseñanzas Artísticas a utilizar los datos recogidos en este formulario para el presente proceso de selección.**

En …………………………………………………………………, a ……………… de…………………………………………………de 2025.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Firma progenitor/tutor 1 | Firma progenitor/tutor 2 | Firma alumno/a |

**NOTA:** Verifique que figuran las tres firmas solicitadas**. Las firmas de ambos progenitores o tutores legales son obligatorias,** salvo situaciones excepcionales, causas de fuerza mayor, o debidamente justificadas (en cuyo caso deberán advertirlo en esta misma solicitud).