

## SOLICITUDE DE PARTICIPACIÓN

Intercambio con Noruega 2026-2027

Datos da/o alumna/o solicitante		
Nome e apelidos	DNI / NIE	Alerta escolar SI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
Teléfono móbil (alumna/o)	Enderezo electrónico	
Data e lugar de nacemento		Home <input type="checkbox"/> Muller <input type="checkbox"/> Outro <input type="checkbox"/>
Datos da nai [ ] / do pai [ ] / representante legal [ ] (sinalar segundo corresponda)		
Nome e apelidos	DNI / NIE	
Teléfono móbil	Enderezo electrónico	Teléfono fixo
Datos da nai [ ] / do pai [ ] / representante legal [ ] (sinalar segundo corresponda)		
Nome e apelidos	DNI / NIE	
Teléfono móbil	Enderezo electrónico	Teléfono fixo
Enderezo durante o curso académico (onde se acollerá ao alumnado de intercambio)		
Enderezo (lugar / rúa, número, piso...)		Código postal
Localidade	Concello	Provincia
Teléfono(s) en caso de emerxencia		

Condicións propostas
Gustaríache ter un/unha correspondente... <input type="checkbox"/> rapaz <input type="checkbox"/> rapaza <input type="checkbox"/> Éme indiferente
A/O correspondente contará con cuarto independente ? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NON

En caso de poder propoñer un cuarto independente, aceptarías un correspondente do sexo contrario? (A flexibilidade neste punto abre máis posibilidades de participación).

SI  
 NON

---

Estarías de acordo en compartir un cuarto en Noruega?

SI  
 NON

---

Tes animais domésticos? Cales?

SI, dentro de casa  
 SI, fóra de casa  
 NON

.....

---

Hai animais domésticos cos que non poderías cohabitar en razón de alerxias, fobias, etc.? Se si, cales?

SI .....

NON

A/O alumna/o e as persoas que a/o representan legalmente recoñecen ter lido a presente resolución, así como a documentación anexa, solicitando a participación e autorizando á mesma, respectivamente, e comprometéndose ao cumprimento das obrigas e compromisos vinculados ao programa Erasmus+.

Lugar e data

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2026

A/O alumna/o solicitante	Nai / Pai / Titor(a) legal	Nai / Pai / Titor(a) legal
Asdo: .....	Asdo: .....	Asdo:.....

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSOAIS	
Responsable do tratamento	Xunta de Galicia - <i>Consellería de Educación, Ciencia, Universidades e Formación Profesional</i>
Finalidades do tratamento	Participación no Intercambio con Noruega 2026-27
Lexitimación para o tratamento	Consentimento outorgado pola persoa interesada para a publicación de imaxes a través dos medios indicados.
Destinatarios dos datos	As imaxes poderán ser difundidas, aos efectos de dar publicidade á referida actividade, a través dos medios detallados anteriormente.

Exercicio de dos dereitos	As persoas interesadas poderán solicitar ante o responsable do tratamento o acceso, rectificación, limitación, portabilidade e supresión dos seus datos a través da sede electrónica da Xunta de Galicia ou nos lugares e rexistros establecidos na normativa reguladora do procedemento administrativo común, segundo se recolle en <a href="https://www.xunta.gal/exercicio-dos-dereitos">https://www.xunta.gal/exercicio-dos-dereitos</a> . Así mesmo, as persoas interesadas poderán retirar o consentimento previamente outorgado dirixindo a súa solicitude á <i>Consellería de Educación, Ciencia, Universidades e Formación Profesional</i> . A retirada do consentimento non afectará á licitude do tratamento baseada no consentimento previo á súa retirada.
Contacto delegado/a protección de datos e información adicional	<a href="https://www.xunta.gal/informacion-xeral-proteccion-datos">https://www.xunta.gal/informacion-xeral-proteccion-datos</a>

## CONDICIÓN DE PARTICIPACIÓN E OBRIGAS

Este documento debe ser asinado polo alumnado solicitante e os seus / as súas representantes legais.

### 1. Datos relativos ao alumnado

Apelidos e nome da/o alumna/o	
Apelidos e nome das/os representantes legais	
Nome e enderezo do centro de orixe	

### 2. Código de conduta

Como participante no proxecto acreditado Erasmus+, durante a miña estadía, COMPROMÉTOME a:

1. Adaptar a miña conduta ás leis en vigor no país de acollida.
2. Asistir ao centro de ensino do/a meu/miña correspondente, cumprindo estritamente o horario de actividades que se estableza no meu contrato de estudos.
3. Seguir as instrucións da organización e dos meus referentes no centro de acollida.
4. Respetar as normas de convivencia fixadas pola miña familia de acollida.
5. Adoptar un comportamento correcto en todo momento.
6. Non viaxar de maneira independente e sen a supervisión dun adulto durante a miña estadía no país de acollida.
7. Non mercar nin consumir alcol nin substancias ilegais.
8. Empregar as redes sociais de xeito responsable.
9. Respetar o dereito á imaxe. Non se deben difundir imaxes nin datos persoais, especialmente en redes sociais, sen o consentimento das persoas interesadas ou dos seus representantes legais.
10. Respetar este código de conduta. O seu incumprimento poderá supoñer a interrupción da participación no programa.

### 3. Responsabilidades familiares

Os/As representantes legais, mediante a autorización de participación do seu fillo / da súa filla no Proxecto Erasmus+, delegan a súa garda na familia de acollida que lle sexa asignada durante a estadía no país de acollida, podendo esta tomar decisións relativas ao ámbito familiar (horarios, saídas, actividades, etc.), mesmo acudir ao médico se fose preciso.

Recíprocamente, mediante a sinatura deste documento, comprométense a acoller ao/á alumno/a noruegués no seu domicilio, cubrindo as súas necesidades básicas durante a súa estadía en Galicia e sendo responsables do seu benestar.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2026

A/O alumna/o solicitante	Nai / Pai / Titor(a) legal	Nai / Pai / Titor(a) legal
Asdo: .....	Asdo: .....	Asdo:.....

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSOAIS	
Responsable do tratamento	Xunta de Galicia - <i>Consellería de Educación, Ciencia, Universidades e Formación Profesional</i>
Finalidades do tratamento	Participación no Intercambio con Noruega 2026-27
Lexitimación para o tratamento	Consentimento outorgado pola persoa interesada para a publicación de imaxes a través dos medios indicados.
Destinatarios dos datos	As imaxes poderán ser difundidas, aos efectos de dar publicidade á referida actividade, a través dos medios detallados anteriormente.
Exercicio de dos dereitos	As persoas interesadas poderán solicitar ante o responsable do tratamento o acceso, rectificación, limitación, portabilidade e supresión dos seus datos a través da sede electrónica da Xunta de Galicia ou nos lugares e rexistros establecidos na normativa reguladora do procedemento administrativo común, segundo se recolle en <a href="https://www.xunta.gal/exercicio-dos-dereitos">https://www.xunta.gal/exercicio-dos-dereitos</a> . Así mesmo, as persoas interesadas poderán retirar o consentimento previamente outorgado dirixindo a súa solicitude á <i>Consellería de Educación, Ciencia, Universidades e Formación Profesional</i> . A retirada do consentimento non afectará á licitude do tratamento baseada no consentimento previo á súa retirada.
Contacto delegado/a protección de datos e información adicional	<a href="https://www.xunta.gal/informacion-xeral-proteccion-datos">https://www.xunta.gal/informacion-xeral-proteccion-datos</a>

## DECLARACIÓN DE DATOS DE SAÚDE

O alumnado participante e os seus representantes legais comprométese a completar o cuestionario de saúde na súa totalidade e con veracidade, e a non ocultar intencionadamente ningunha información sobre enfermidades, restricións, hábitos alimenticios ou tratamentos actuais ou anteriores.

Os representantes legais abaixo asinantes consenten que os datos médicos da súa filla / do seu fillo, facilitados no ámbito deste programa, sexan empregados no proceso de emparellamento entre os dous centros educativos, e sexan comunicados á familia que a/o acollerá.

Nome e apelidos da/o alumna/o:	
Data de nacemento:	
Réxime alimentario específico: Si/Non	
En caso afirmativo, especificar:	

Patoloxías diagnosticadas	SI	NON	Observacións
Problemas respiratorios			
Alerxias (indíquese a que elementos)			
Diabetes			
Epilepsia			
Problemas cardíacos			
Hipertensión			
Hipotensión			
Intervencións cirúrxicas			
Fobias (indíquese a que elementos)			
Outras patoloxías crónicas, discapacidades físicas e/ou psíquicas			

Medicación	Pauta médica
<i>Aconséllase viaxar con copia do informe médico, das receitas e suficiente medicación para seguir a pauta médica durante a estada no país de acollida.</i>	

--	--

VACINA	SI	NON
Sarampelo		
Papeiras		
Varíola		
Tétanos (data: _____)		
Difteria		
Polio		
Tose ferina		
Meninxite		
Hepatite		
COVID		

<p><b>Outra información que desexe comunicar</b>                  Pódese achegar máis información, debidamente identificada, indicando brevemente neste apartado o seu contido.</p>

Representante legal nº 1	Representante legal nº 2
Nome e apelidos .....	Nome e apelidos .....
DNI .....	DNI .....
Nai/ pai/ representante legal de ..... ..... con DNI .....	Nai/ pai/ representante legal de ..... ..... con DNI .....
Lugar, data e sinatura	Lugar, data e sinatura

O centro educativo comprométese a destruír os formularios e datos de saúde facilitados no ámbito deste programa no mes inmediatamente posterior ao remate da mobilidade.

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSOAIS	
Responsable do tratamento	Xunta de Galicia - <i>Consellería de Educación, Ciencia, Universidades e Formación Profesional</i>
Finalidades do tratamento	Participación no Intercambio con Noruega 2026-27
Lexitimación para o tratamento	Consentimento outorgado pola persoa interesada para a publicación de imaxes a través dos medios indicados.
Destinatarios dos datos	As imaxes poderán ser difundidas, aos efectos de dar publicidade á referida actividade, a través dos medios detallados anteriormente.
Exercicio de dos dereitos	As persoas interesadas poderán solicitar ante o responsable do tratamento o acceso, rectificación, limitación, portabilidade e supresión dos seus datos a través da sede electrónica da Xunta de Galicia ou nos lugares e rexistros establecidos na normativa reguladora do procedemento administrativo común, segundo se recolle en <a href="https://www.xunta.gal/exercicio-dos-dereitos">https://www.xunta.gal/exercicio-dos-dereitos</a> . Así mesmo, as persoas interesadas poderán retirar o consentimento previamente outorgado dirixindo a súa solicitude á <i>Consellería de Educación, Ciencia, Universidades e Formación Profesional</i> . A retirada do consentimento non afectará á licitude do tratamento baseada no consentimento previo á súa retirada.
Contacto delegado/a protección de datos e información adicional	<a href="https://www.xunta.gal/informacion-xeral-proteccion-datos">https://www.xunta.gal/informacion-xeral-proteccion-datos</a>

## AUTORIZACIÓN PARA A CAPTACIÓN E DIFUSIÓN DE IMAXES PARA PARTICIPANTES NO INTERCAMBIO CON NORUEGA 2026-2027

NOME E APELIDOS DO ALUMNO/A	
IDADE DO ALUMNO/A	
NIF DO/A ALUMNO/A	

**DECLARO TER SIDO INFORMADO/A** de que a participación no Intercambio con Noruega 2026-2027, organizado polo Consorcio Erasmus+ Galemundo, poderá comportar a **captación de imaxes, fotografías, vídeos, vídeos con voz, material gráfico, etc.** (en diante, "imaxes") do/da alumno/a nas que interveña como participante no Intercambio con Noruega 2026-2027, e a súa publicación a través dos diferentes medios de difusión (páxinas web, redes sociais, medios de comunicación ou informes/documentos derivados do Programa, memorias das actividades, etc).

Para autorizar ou rexeitar a devandita captación e publicación de imaxes, que se entenderá feita a título gratuito e sen límite temporal, deberá marcar o recadro correspondente:

Autorizo a captación e difusión de imaxes.

NON autorizo a captación e difusión de imaxes.

As imaxes serán conservadas durante o tempo necesario para a consecución das finalidades indicadas ou no seu caso, en tanto as persoas interesadas non retiren o consentimento outorgado.

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSOAIS	
Responsable do tratamento	Xunta de Galicia - <i>Consellería de Educación, Ciencia, Universidades e Formación Profesional</i>
Finalidades do tratamento	Captación e difusión de imaxes durante o desenvolvemento do Intercambio con Noruega 2026-2027.
Lexitimación para o tratamento	Consentimento outorgado pola persoa interesada para a publicación de imaxes a través dos medios indicados.
Destinatarios dos datos	As imaxes poderán ser difundidas, aos efectos de dar publicidade á referida actividade, a través dos medios detallados anteriormente.
Exercicio de dos dereitos	As persoas interesadas poderán solicitar ante o responsable do tratamento o acceso, rectificación, limitación, portabilidade e supresión dos seus datos a través da sede electrónica da Xunta de Galicia ou nos lugares e rexistros establecidos na normativa reguladora do procedemento administrativo común, segundo se recolle en <a href="https://www.xunta.gal/exercicio-dos-dereitos">https://www.xunta.gal/exercicio-dos-dereitos</a> . Así mesmo, as persoas interesadas poderán retirar o consentimento previamente outorgado dirixindo a súa solicitude á <i>Consellería de Educación, Ciencia, Universidades e Formación Profesional</i> . A retirada do consentimento non afectará á licitude do tratamento baseada no consentimento previo á súa retirada.
Contacto delegado/a protección de datos e información adicional	<a href="https://www.xunta.gal/informacion-xeral-proteccion-datos">https://www.xunta.gal/informacion-xeral-proteccion-datos</a>
A difusión da imaxe a través de redes sociais e outras canles alleas á Consellería de Educación, Ciencia, Universidades e Formación Profesional, podería supoñer unha transferencia internacional de datos persoais a destinatarios establecidos fóra do Espazo Económico Europeo en países que non fosen declarados de nivel adecuado de protección.	

En	a	de	de 2026
----	---	----	---------

Asinado: A / O alumno/a