

ANEXO IV

ACEPTACIÓN DE LA BECA
MOVILIDADES DE GRUPO PARA PROFESORADO.
MODALIDADES DE STAFF ACOMPAÑANTES, STAFF EN JOB-SHADOWING,
STAFF DE FORMACIÓN Y EXPERTOS INVITADOS
2024-1-ES01-KA121-SCH-000215613. Curso escolar 2024/2025

D/D^a. _____
con DNI _____ en calidad
de _____ de la entidad / I.E.S.

DECLARO QUE

Tras solicitar la participación en el programa de movilidad en la modalidad de _____ para el staff Erasmus + arriba referenciado y convocado por el IES Juan de Aréjula, finalizado el proceso de selección, **he sido propuesto/a para participar en dicho proyecto**, con una beca con destino a _____ en el período _____

Por ello, **ACEPTO participar en el proyecto Erasmus+** indicado anteriormente y aceptar la beca de movilidad que me ha sido concedida. En caso de renuncia, me comprometo a sufragar los costes devengados desde la fecha de aceptación de la beca hasta la de renuncia (viajes, alojamiento, seguros, etc.).

Yo como beneficiario/a de la beca concedida soy el/la único/a responsable de mis acciones en las instituciones del país de destino eximiendo de todo tipo de responsabilidad a mi Centro de Envío en el ejercicio de acciones como consecuencias de daños causados, renuncias o cualquier otro evento que pudiera implicar reclamaciones al Centro de envío y/o a sus entidades colaboradoras.

De manera expresa, declaro que respetaré el Protocolo de Seguridad Sanitaria que se pueda establecer en su caso.

Por último, autorizo a mi Centro de Envío para que pueda utilizar mi nombre, voz e imagen en el material divulgativo y de comunicación por cualquier medio relacionado con el programa Erasmus y ello sin derecho a percibir compensación económica alguna.

En Lucena (Córdoba), a _____ de _____ de 2024

Fdo.: D/D^a _____