

Declaración de consentimiento para la participación de su hijo/ hija

FAHR! RAD! PASCH

Datos personales del participante:

Nombre:

Apellido:

Nombre de tu colegio:

Nombre de tu profesor/a:

Calle / N°:

Código postal / lugar:

País/ región:

Correo electrónico:

Nuestro/ mi
hijo, -a sabe/
tiene permiso
para montar en
bicicleta :
si
no

**Declaración
de**

Datos de contacto para comunicares con los padres:

Nombre:

Apellido:

Calle / N°:

Código postal / lugar:

País/ región:

Correo electrónico:

responsabilidad*

Por la presente, declaro que estoy dispuesto a asumir plenamente la responsabilidad por mi hijo durante todo el tiempo que dure el curso. Sé que no se puede hacer responsable al Goethe-Institut ni a sus empleados y encargados por los daños que puedan producirse en relación con la participación de menores de edad en estos cursos. Por el contrario, dichos daños correrán mi cargo. Esto no se aplica en caso de que dichos daños se basen en lesiones con peligro de muerte o riesgo para la salud, o en caso de otros daños que hayan sido ocasionados por el comportamiento negligente grave o intencionado de un empleado o encargado del Goethe-Institut. Acepto de forma vinculante. **Acepto como vinculantes las condiciones de la beca, así como las condiciones generales para becarios con residencia habitual en la UE y las condiciones generales para becarios con residencia habitual fuera de la UE.**

Lugar*

Fecha (DD.MM.AAAA)*

Nombre*



Firma de los tutores legales* (Si sólo firma uno de los dos tutores legales, éste asegura con su firma que se ha obtenido el consentimiento del otro.) **Utilice la función de firma digital de Adobe Acrobat. Puede encontrar instrucciones sobre cómo firmar [aquí](#).**