

Huoltajan ja oppilaan on allekirjoitettava tämä lomake

Osallistumisen ehdot ja velvoitteet

Provence-Alpes-Côte d'Azurin akateeminen alue – Ranskan Suomen-instituutti

Oppilaitoksen nimi	
Oppilaan nimi	
Huoltajan/huoltajien nimet	

Osallistuja (oppilas) ja hänen huoltajansa (lailliset edustajansa) vahvistavat allekirjoittaessaan osallistumisen ehdot ja velvoitteet, että:

1. Ovat täyttäneet oikein ja kokonaisuudessaan henkilötietoja koskevan henkilötietolomakkeen "Questionnaire complémentaire personnel – Programme MistralBoréal 2021-2022" ranskaksi tai englanniksi.
2. Ovat täyttäneet totuudenmukaisesti terveystietoja koskevan lomakkeen (ranskaksi tai englanniksi).

Käyttäytymissäännöt

Osallistuja:

1. Sitoudun käymään kokopäiväisesti vaihto-oppilaskoulua.
2. Sitoudun seuraamaan ulkomailla toimivien koordinaattoreiden ja minut vastaanottavan oppilaitoksen tuutoreiden antamia ohjeita.
3. Sitoudun noudattamaan minut vastaanottavan perheen asettamia käyttäytymissääntöjä.
4. Sitoudun käyttäytymään hyvin kaikissa tilanteissa.
5. Minulla ei ole lupaa matkustaa itsenäisesti ja ilman aikuisen valvontaa vaihto-oppilasaikanani.

6. Sitoudun olemaan ajamatta moottoriajoneuvoa vaihto-oppilasaikanani.
 7. Sitoudun olemaan ostamatta tai käyttämättä alkoholia tai huumeita. Tämä koskee myös lääkkeitä, lukuunottamatta lääkärin määräämiä lääkkeitä.
 8. Sitoudun käyttämään kohtuudella sosiaalista mediaa ja muita viestintäkanavia.
 9. Sitoudun olemaan lataamatta laittomasti sisältöä Internetistä (elokuvia, musiikkia jne.)
 10. Sitoudun kunnioittamaan kuvaa koskevaa oikeutta: mitään kuvaa tai henkilötietoa ei saa levittää (etenkin sosiaalisessa mediassa) ilman kuvassa näkyvien henkilöiden suostumusta tai ilman alaikäisen henkilön holhoojien lupaa.
- ☐ Olen perehtynyt näihin käyttäytymissääntöihin, ja sitoudun noudattamaan niitä. Sääntöjen noudattamatta jättäminen johtaa vaihto-oppilasohjelman osallistumisen päättymiseen ennenaikaisesti.

Terveys

- ☐ Hyväksyn, että...
- ☐ En hyväksy, että...

lapseni [sukunimi, etunimi] terveystietoja käytetään yhteensovittamisen puitteissa (vaihto-oppilasparin valinnassa) ja ne voidaan antaa perheelle, joka ottaa lapsen vastaan. Lomakkeet ja terveystiedot on tuhottava vaihdon jälkeen, viimeistään kuukauden kuluttua vaihdosta, sekä Ranskan Suomen-instituutissa että perheissä. Teillä on pääsy itseänne koskeviin tietoihin, voitte pyytää niiden poistamista tai korjaamista tai käyttää oikeuttanne rajoittaa tietojenne käyttöä. Kaikissa tähän ohjelmaan liittyvissä tietojenne käsittelyä tai oikeuksienne käyttöä koskevissa kysymyksissä voitte olla yhteydessä seuraavaan henkilöön: anne-laure.rigeade@france.fi. Jos yhteydenottonne jälkeen katsotte, ettei oikeuksianne tietosuojaan ole noudatettu, voitte tehdä valituksen tietosuojavaltuutetulle (tietosuoja.fi).

Laillisten edustajien (huoltajien) ilmoitus

Osallistumisehdot allekirjoittamalla lailliset edustajat (huoltajat) ilmoittavat siirtävänsä osallistujan hoidosta aiheutuvat oikeudet ja velvollisuudet vastaanottavan perheen vanhemmille osallistujan oleskelun ajaksi.

Vastavuoroisesti, osallistumisehdot allekirjoittamalla lailliset edustajat (huoltajat) ilmoittavat ottavansa vastaan vaihto-oppilaan ja pitävänsä hänestä huolta hänen oleskelunsa ajan lapsen huoltoa koskevien velvollisuuksien mukaisesti.

Lailliset edustajat (huoltajat) antavat luvan osallistujan lääketieteelliseen hoitoon, jos lääkäri tai vastaanottava perhe pitää sitä tarpeellisenä.

Henkilötiedot:

- ☐ Annan Ranskan Suomen-instituutille luvan käyttää lapseni henkilötietoja, jotka sisältyvät oppilasvaihtoon liittyvien lomakkeiden käsittelyyn. Lomakkeiden tietojen käsittely tapahtuu suostumuksen pohjalta. Henkilötietojen suoja koskevan käytännön mukaisesti teillä on oikeus tietojen poistamiseen, korjaamiseen tai konsultointiin. Edellä mainituissa tapauksissa pyydämme teitä olemaan yhteydessä Ranskan Suomen-instituuttiin, osoitteeseen: anne-laure.rigeade@france.fi.

Osallistuja ja hänen lailliset edustajansa (huoltajat) vahvistavat allekirjoituksellaan, että ovat lukeneet osallistumisehdot (sivut 1-3) ja antaneet totuudenmukaisesti kaikki tiedot ilmoittautumislomakkeissa (haku- ja terveystietolomakkeet).

Päiväys, paikka, huoltajan (laillisen edustajan) allekirjoitus

Päiväys, paikka, huoltajan (laillisen edustajan) allekirjoitus

Päiväys, paikka, vaihto-ohjelmaan osallistuvan oppilaan allekirjoitus