

***A signer par le.la représentant.e légal.e et le.la participant.e***

**Conditions de participation et obligations**

**Région académique Provence-Alpes-Côte d'Azur – Institut français Finlande**

Nom de l'établissement	
Nom de l'élève	
Nom du.de la(des) représentant.e(s) légal.e (aux)	

Le.la participant.e ainsi que le.la.(les) représentant.e.s légal.e(aux) reconnaissent en signant les conditions de participation :

1. Avoir rempli correctement et intégralement le formulaire en français ou en anglais "Questionnaire complémentaire personnel – Programme MistralBoréal 2021-2022".
2. Avoir complété (en français ou en anglais) le questionnaire de santé avec sincérité.

**Code de conduite**

En tant que participant.e :

1. Je m'engage à fréquenter l'école du.de la correspondant.e à plein temps.
2. Je m'engage à suivre les instructions données par les coordinateurs à l'étranger et les tuteurs référents de l'établissement d'accueil.
3. Je m'engage à respecter les règles de conduite fixées par ma famille d'accueil.
4. Je m'engage à adopter un comportement correct en toute circonstance.
5. Je ne suis pas autorisé.e à voyager de manière indépendante et sans la supervision d'un adulte pendant la période d'échange.

6. Je m'engage à ne pas conduire de véhicule motorisé pendant l'échange.
  7. Je m'engage à ne pas acheter ni consommer de l'alcool ni de stupéfiants. Il en va de même pour les médicaments, à l'exception des médicaments prescrits par un médecin.
  8. Je m'engage à utiliser les réseaux sociaux et les canaux de communication dans des limites raisonnables.
  9. Je m'engage à ne pas télécharger de fichiers sur Internet (films, musique, etc.) illégalement.
  10. Je m'engage à respecter le droit à l'image : aucune image ou données personnelles ne peuvent être diffusées (notamment sur les réseaux sociaux) sans l'accord des personnes figurant sur l'image publiée ou alors sans l'accord des représentants légaux pour un élève mineur.
- J'ai pris connaissance de ce code de conduite et je m'engage à le respecter. Le non-respect de ces articles entraînera la fin anticipée de la participation au programme d'échange.

## Santé

- J'accepte que...
- Je n'accepte pas que...

les données de santé de mon enfant [Nom, Prénom] ..... soient utilisées dans le cadre de l'appariement (choix du.de la correspondant.e) et soient communiquées à la famille qui reçoit l'enfant. Les formulaires et données de santé seront détruits après la mobilité, au plus tard dans un délai d'un mois suivant l'échange, à la fois à l'Institut français de Finlande et dans les familles. Vous pouvez accéder aux données vous concernant, demander leur effacement, leur rectification, ou exercer votre droit à la limitation du traitement de vos données. Pour toute question sur le traitement de vos données dans ce dispositif, ou pour exercer vos droits, vous pouvez contacter : [anne-laure.rigeade@france.fi](mailto:anne-laure.rigeade@france.fi). Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits, concernant la protection des données, ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation au Bureau de la protection des données : [Organisations - Data Protection Ombudsman's Office \(tietosuoja.fi\)](https://www.tietosuoja.fi/en)

## Déclaration du.de la(des) représentant.e(s) légal.e(aux)

En signant les conditions de participation, la.le(les) représentant.e(s) légal.e(aux) confirme(nt) qu'il.elle(s) transfère(nt) les droits et obligations découlant de la garde aux parents d'accueil pour la durée du séjour du.de la participant.e.

Réciproquement, en signant les conditions de participation, la.le(les) représentant.e(s) légal.e(aux) déclare(nt) accueillir l'élève partenaire et prendre soin de lui.elle pendant tout son séjour conformément aux droits de garde.

La.le(les) représentant.e(s) légal.e(aux) autorise(nt) le traitement médical du.de la participant.e si un médecin ou la famille d'accueil le juge nécessaire.

**Données personnelles:**

- J'autorise l'Institut français de Finlande à utiliser les données personnelles relatives à mon enfant contenues dans les formulaires qui surviennent au cours du traitement de l'échange d'élèves. Ces traitements sont réalisés sur la base du consentement. Conformément de protection des données, vous avez un droit d'effacement, de rectification et de consultation de vos données. Pour l'exercer, vous pouvez contacter l'Institut français de Finlande: anne-laure.rigeade@france.fi

La.le participant.e et la.le(les) représentant.e(s) légal.e(aux) confirment par leur signature qu'ils ont lu les conditions de participation (pages 1-3) et qu'ils ont fourni en toute sincérité toutes les informations dans les documents d'inscription (formulaires de candidature et de santé)

Date, lieu, signature du.de la(des) représentant.e(s) légal.e(aux)

Date, lieu, signature du.de la(des) représentant.e(s) légal.e(aux)

Date, lieu, signature du.de la participant.e au programme de mobilité