**CONSENTIMIENT INFORMAT PER LA MOBILITAT INTERNACIONAL DEL PERSONAL DE LA UAB EN RELACIÓ ALS PROGRAMES D’INTERCANVI ERASMUS+ KA107**

En anticipació al meu viatge en el marc del programa Erasmus+ KA107 promogut per la UAB, jo [Nom i Cognoms] \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, amb DNI/Passaport\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro que:

* Entenc que, per a sol·licitar l’ajut, realitzar l’estada i rebre el pagament de l’ajut, tal com s’indica a la convocatòria, he de formar part del personal de la UAB.
* Entenc que, tal com s’indica a la convocatòria, el pagament dels ajuts queda subjecte a la normativa de viatges de la UAB: Els imports en concepte de viatge i subsistència són màxims i l’import que el beneficiari rebrà finalment dependrà de les despeses realitzades i justificades. Sempre que sigui possible, el viatge i l’allotjament s’haurà de contractar amb Viatges el Corte Ingles a través de l’ARI. Els pagaments de les dietes es tramitaran sempre en data posterior a la publicació de la resolució dels ajuts.
* Així mateix, declaro el següent:
* He revisat les recomanacions de viatge i les dades de contacte consular a les fitxes país del Ministeri d'Afers Exteriors, Unió Europea i Cooperació, del Govern espanyol, per al meu país de destinació <http://www.exteriores.gob.es/Portal/es/ServiciosAlCiudadano/SiViajasAlExtranjero/Paginas/RecomendacionesDeViaje.aspx>)
* He comprès que és necessari i obligatori disposar d'assegurança, incloent repatriació i evacuació sanitària. Confirmat que tinc cobertura d'assegurança per cobrir qualsevol assistència mèdica i que puc aportar prova.
* He comprés que he d’informar de l’estada al meu cap orgànic i funcional i he de fer els tràmits que se m’indiquin per a informar a la UAB de l’estada a un altre país (necessari a efectes d’assegurances de Seguretat Social i MUFACE)
* He estat informat dels documents necessaris que hauré d’aportar per a rebre el pagament de l’ajut:
	+ Annex Conveni de Subvenció
	+ Addenda al Conveni de Subvenció (si canvien les dates de la mobilitat)
	+ Teaching / Training Mobility Agreement
	+ Certificat d'estada
	+ Factures, a nom i NIF de UAB on consti la data i el preu
	+ Targetes d’embarcament
	+ Realitzar l’enquesta online “EU survey” sobre l’estada
	+ Tiquets de transport de l’arribada i/o la tornada, si escau.
	+ Document de dietes (Nota de despeses de viatge) signat
* He estat informat que el termini màxim per a la presentació de la citada documentació és de menys de 6 mesos des de la data de realització del viatge (\*) L'Àrea d'Economia i Finances no liquidarà cap viatge si la documentació que el justifica arriba més tard del termini màxim de 6 mesos des de la data de realització del viatge.
* He revisat les recomanacions de Protocol d’emergències en Viatges a l’Estranger:

<https://www.uab.cat/web/mobilitat-i-intercanvi-internacional/international-support-service/viatjar-a-l-estranger-1345819295478.html>

Reconec que hi ha perills i riscos a què puc exposar-me a través de la participació en aquesta activitat. La UAB no m'obliga a participar en aquesta activitat, però que jo vull realitzar-la. Per això, assumeixo els riscos i responsabilitats derivades del desenvolupament d'aquesta activitat, eximeixo a la UAB i signo aquest consentiment informat. **Atesa la pandèmia Covid-19 en curs, es recomana als participants que tinguin una assegurança mèdica de viatge adequada. Si necessiteu atenció mèdica relacionada amb COVID-19, seguiu el protocol establert al país d’acollida i poseu-vos en contacte amb la companyia d’assegurances.**

He llegit i comprès la totalitat d'aquest document, amb el degut assessorament i em declaro legalment obligat per aquest.

[Data i Signatura]