**CONSENTIMIENTO INFORMADO PRACTICAS ERASMUS**

Yo,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, natural de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con NIF, Cédula o Pasaporte Nº:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

MANIFIESTO QUE: Estoy interesado en iniciar las prácticas externas en el periodo correspondiente a la convocatoria Erasmus, con la firma de este documento me doy por informado y enterado de que:

1. En el desarrollo de las prácticas, cumpliré todas las medidas y recomendaciones de mitigación de riesgos establecidas por las autoridades competentes por la crisis sanitaria producida por el coronavirus SARS-CoV-2.
2. Entiendo que la Universidad Internacional de La Rioja- UNIR actúa en el marco de una situación extraordinaria, facilitándome las distintas opciones disponibles para que elija de acuerdo con mis intereses. Acepto voluntariamente asumir todos los riesgos que puedan producirse y entiendo que UNIR no es responsable de mis actuaciones en el desarrollo de las actividades prácticas.

En\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a \_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 202\_.

Firma