

AUTORITZACIÓ PER A L'ADMINISTRACIÓ DE MEDICAMENTS

En / Na _____, amb DNI _____
com a representant legal de _____,

Manifesta,

1.- Que en data _____, el doctor _____,
amb número de col·legiat _____ ha prescrit que s'administri
al menor la dosi _____ del medicament anomenat _____
_____ cada _____ hores.
S'acredita amb una còpia testimoniada de la prescripció facultativa.

2.- Que ha decidit administrar l'anterior mediació eximint de qualsevol
responsabilitat al personal del centre i al propi centre.

3.- Que el nen/la nena _____ ha de prendre
la medicació recomanada pel metge i que, en cas de qualsevol incidència
que pugui sorgir per causa de l'administració prescrita, se'n fa l'únic
responsable.

Demana,

Que el personal del centre administri la medicació prescrita pel doctor _____
_____ consistent en _____ a
administrar cada _____ hores en substitució i per ordre del
representant legal del menor.

Signatura del pare, mare o tutor de l'alumne/a:

Lloc i data: _____, _____ d _____ de 20__

Us recordem que totes les dades que ens faciliteu en aquest document s'incorporaran a la Base de Dades del Centre, amb la finalitat de poder atendre-us correctament. Podeu accedir, rectificar, cancel·lar i oposar-vos a que tractem les vostres dades dirigint-vos a la secretaria de l'escola.

CLÀUSULA DEL CONSENTIMENT PER A MEDICAMENTS

La direcció del centre us informa que de conformitat amb el Reglament (UE) 2016/679, de 27 d'abril de 2016, relatiu a la protecció de les persones físiques pel que fa al tractament de dades personals i a la lliure circulació d'aquestes dades i la normativa estatal vigent:

Responsable: ESCOLA GINEBRÓ, S.C.C.L.
F58241191
C/ Joaquim Costa, s/n – 08450 Llinars del Vallès (Bcn)
escola@ginebro.cat

Finalitat: Tractar les dades de l'interessat per:

- Gestionar les dades per tal d'administrar el subministrament d'antitèrmics, en cas de necessitat.
- Gestionar les dades per tal de tenir un registre d'al·lèrgies del alumne i quan sigui necessari, subministrar els medicaments autoritzats, oportuns i/o indicats.

El tractament de les dades queda legitimat pel consentiment de l'interessat que atorga en aquest document.

No es cediran les dades a tercers, tret d'obligació legal.

Us informem que teniu dret a accedir, rectificar i suprimir les vostres dades, així com exercir el dret a la limitació del tractament i la portabilitat de les dades al domicili de l'escola.

Les dades es conservaran durant el temps necessari per tal de poder donar compliment a la finalitat per la qual han estat captades.

La comunicació de les dades personals sol·licitades és un requisit necessari per tal que l'escola pugui actuar correctament.

ESCOLA GINEBRÓ, S.C.C.L. l'informa que compleix amb tots els requisits establerts per la normativa de protecció de dades i amb totes les mesures tècniques i organitzatives necessàries per garantir la seguretat de les dades de caràcter personal.

Per últim, ESCOLA GINEBRÓ, S.C.C.L. l'informa que en cas d'incompliment en el tractament de dades, vostè té dret a presentar una reclamació davant l'Agència Espanyola de Protecció de Dades.

Declaro entendre la present clàusula i mitjançant la signatura manifesto la meva conformitat amb el seu contingut i consento expressament el tractament de les meves dades personals i les del meu fill/a en els termes anteriorment mencionats.

Signatura,