



Colegio Sagrados Corazones

Camino Cruz de Piedra, 21 03013 – Alicante. Tel. 965261728 www.sagradoscrazones.es

CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL PADRE, MADRE O TUTOR/A LEGAL Y SOLICITUD AL PERSONAL RESPONSABLE DEL CENTRO PARA AUTORIZAR EL SUMINISTRO DE MEDICACIÓN AL ALUMNADO EN HORARIO ESCOLAR.

D./Dña....., como padre / madre / tutor(a) y,
Dña/D....., como madre / padre / tuto(a) del
alumno/a....., comunicamos a este centro
escolar que hemos sido debidamente informados/as por el médico de nuestro/a hijo/a

D./ Dña....., colegiado/a nº.....
de todos los aspectos relativos al suministro de la medicación prescrita al alumno/a en horario escolar, otorgando su consentimiento para su administración en el centro por el personal no sanitario, y solicitando al personal responsable de la dirección del centro educativo que arbitre los medios necesarios para administrar la medicación según la prescripción e indicaciones que se adjunta.

Esta autorización podrá ser revocada previa comunicación escrita a la persona responsable de la dirección del centro docente.

Documentación que se aporta: Fotocopia del Informe de Salud.
 Fotocopia de la prescripción médica.

En Alicante, a.....de.....20.....

Fdo.:.....DNI.....
(padre, madre, tutor/a)

Fdo.:.....DNI.....
(madre, madre, tutor/a)

Lev Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal.

De conformidad con la Ley Orgánica de Protección de Datos de Carácter Personal, usted tiene reconocido y podrá ejercitar gratuitamente los derechos de acceso, cancelación y rectificación contactando con el propio centro.

Los datos personales reseñados, así como el material fotográfico realizado al alumnado se incorporarán a un fichero automatizado de datos e imágenes respectivamente, de los que es responsable el titular del centro y que tiene por objeto la adecuada organización y presentación de las distintas actividades que son desarrolladas por este centro educativo, así como la publicación de la memoria escolar, orlas, agendas, páginas web y en aquellas actividades en las que participe el Colegio.

Usted queda informado que los datos relativos a nombre, apellidos y domicilio pueden facilitarse a las asociaciones vinculadas al este Centro (AMPA) para la organización e información de sus actividades. Igualmente, usted garantiza la veracidad de los datos personales facilitados y se compromete a facilitar cualquier autorización de los mismos. En cualquier momento, usted podrá ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición personalmente o por escrito ante el responsable del fichero del Colegio Sagrados Corazones en la siguiente dirección; Camino Cruz de Piedra, nº 21, 03013, Alicante, acompañando fotocopia de su D.N.I.