

Autorització per a l'administració de medicaments

Sempre que sigui imprescindible administrar medicaments a l'alumnat en l'horari lectiu, caldrà prèviament que els pares, mares o tutors legals aportin la documentació següent:

- Un ***informe mèdic** on consti el nom de l'alumne o alumna, el nom del medicament que ha de prendre i la pauta d'administració.
- Una **autorització** on se sol·liciti a la direcció del centre educatiu l'administració a l'alumne o alumna del medicament prescrit, d'acord amb les pautes que constin en l'informe esmentat anteriorment, i se n'autoritzi l'administració al personal del centre.

Dades personals

Nom i cognoms de l'alumne/a

TSI (Targeta sanitària individual) _____

☐ Home ☐ Dona

Nom i cognoms del pare, mare o tutor/a de l'alumne/a

Relació amb l'alumne/a: ☐ Pare ☐ Mare ☐ Tutor/a

Dades del centre

Nom: **Escola Sant Lluís Gonçaga** Adreça: **Ronda del Carril, 92** Codi postal: **08530**

Població: **La Garriga** Codi de centre: **08017335**

Autoritzo

El centre educatiu **Escola Sant Lluís Gonçaga** a administrar la medicació prescrita a l'informe mèdic adjunt i sol·licito que, sota la meva responsabilitat, l'escola subministri aquesta medicació a l'alumne/a en les condicions que manifesta l'esmentat informe.

☐ Si ☐ No

*Aquesta autorització només serà vàlida amb l'**informe mèdic** corresponent adjunt.

Nom i cognoms _____

Signatura Pare/Mare/Tutor



Escola Sant Lluís Gonçaga
Ronda del Carril, 92 08530 La Garriga
Telèfon.: 938 714 297
Codi centre: 08017335



Escola i Vida

_____, ____ de ____ de 20__

INFORMACIÓ BÀSICA SOBRE PROTECCIÓ DE DADES

En compliment del que es disposa en el Reglament (UE) 2016/679, General de Protecció de Dades de Caràcter Personal, l'informem que les dades de caràcter personal obtinguts mitjançant l'emplenament del present formulari seran tractats per la Fundació Escola i Vida, titular del Centre Educatiu **Escola Sant Lluís Gonçaga** amb el seu consentiment, i per a l'exclusiva finalitat de que la direcció del centre educatiu pugui administrar la medicació que es consigna en aquest formulari per atendre els infants en l'àmbit escolar, i quedaran incorporats a les seves bases de dades i de les quals és responsable durant el temps estrictament necessari. L'informem que no se cediran les seves dades, excepte en cas d'obligació legal o prèvia autorització. En tot cas, l'autoritzador pot exercitar els drets d'accés, rectificació, supressió, limitació i altres drets previstos en la normativa reguladora, dirigint la seva petició a través de l'email protecciodades@escolaivida.org. Pot consultar la informació addicional i detallada sobre Protecció de Dades en la nostra pàgina <https://escolaivida.org>
