



COMUNICACION DATOS MEDICOS PETICIÓN DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

CURSO ACADÉMICO: ___/___
APELLIDOS DEL ALUMNO:
NOMBRE DEL ALUMNO:
FECHA DE NACIMIENTO: ___/___/___

■ Datos de interés relevantes para el adecuado desarrollo de la relación escolar

ALERGIAS que puedan afectar a la relación escolar:

ENFERMEDADES que puedan afectar a la relación escolar:

OTROS DATOS médicos o psicopedagógicos relevantes para el centro:

¿SE ENCUENTRA AL CORRIENTE DE LAS VACUNACIONES?: SI NO

■ Petición de administración de medicamento por el Servicio de Atención Médica

El progenitor abajo firmante manifiesta que el alumno ha sido **diagnosticado** de:

Que, como consecuencia de lo anterior, su pediatra le ha prescrito la siguiente **medicación** (nombre comercial):

Que el pediatra le ha indicado la siguiente **posología** para su administración:

Que el tratamiento se inició el día ___/___/___ y concluye el día ___/___/___

Que la citada medicación debe ser suministrada en el horario del comedor escolar y, en consecuencia, solicita del Servicio de Atención Médica le sea administrado el mismo.

El firmante declara ser ciertos los datos consignados y manifiesta conocer la información al dorso.

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PADRE/MADRE/TUTOR

DNI nº _____ Fecha: ___/___/___

Firma:



INFORMACIÓN DE INTERÉS AL FIRMANTE

- 1. Protección de datos de carácter personal:** De conformidad con lo dispuesto en la normativa vigente sobre protección de datos personales, le informamos que los datos personales reseñados en el presente documento de datos de salud serán incorporados y tratados por el Titular del Centro F. C. "Obra Diocesana Santo Domingo de Silos". Le informamos que el citado tratamiento tiene por objeto la adecuada organización, gestión y prestación del servicio educativo así como, en su caso, la prestación de asistencia sanitaria a los alumnos. La legitimación en el tratamiento de los datos deriva de la relación escolar que con el contrato de matrícula se inicia entre el alumno/a y sus progenitores con el centro educativo, de conformidad con la normativa vigente en materia de educación. Los datos personales no se cederán a terceros salvo consentimiento expreso y las obligaciones legales de conformidad con la normativa vigente aplicable a la relación escolar, así como las prestaciones de servicios asociados a la actividad docente. Los datos se conservarán únicamente mientras dure la relación escolar del alumno con el centro y, en todo caso, de conformidad con los plazos legales. Asimismo, se le informa sobre la posibilidad de ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión (derecho al olvido), limitación de tratamiento, portabilidad de los datos, oposición, y a no ser objeto de decisiones automatizadas dirigiéndose por escrito a "Obra Diocesana Santo Domingo de Silos" en C/Amistad 6, aportando en todo caso fotocopia de su DNI o NIE. Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos (Política de Privacidad) en: www.colegiosantodomingodesilos.com
- 2.** La **variación de los datos médicos** comunicados en su día al Centro, debe efectuarse expresamente **por escrito** en Secretaría del Centro, no considerándose validas otro tipo de comunicaciones y no responsabilizándose el Centro en estos casos.
- 3.** Por la presente, el firmante autoriza a que el responsable del Centro, en caso de emergencia o urgencia actúe según las prescripciones del personal sanitario que atienda al alumno o así mismo (en el caso de alumnos mayores de edad), y se le preste por éstos, si lo consideran necesario, la asistencia médica correspondiente. Asimismo, se autoriza a cualquier intervención quirúrgica en caso de que los médicos lo consideren necesario y urgente y no sea posible localizar a los padres o familiares para autorizarlo personalmente.
- 4.** Se informa que la negativa a suministrar los datos relevantes para la relación escolar puede ser causa de denegación de la matrícula del alumno en el Centro.
- 5.** El servicio de Atención Médica atiende a los alumnos que están dados de alta en el mismo, en cuanto servicio complementario del Colegio.
- 6.** En el caso de que un alumno no esté dado de alta en el Servicio de Atención Médica, los padres o tutores han de acudir al Centro cuando se les comunique la existencia de una necesidad de carácter médico. El traslado a los servicios sanitarios correspondientes es responsabilidad de los padres. En caso de una urgencia o emergencia grave, el personal sanitario adoptará la decisión que considere más oportuna para la seguridad del alumno en orden al traslado inmediato a un servicio de urgencias sanitarias.
- 7.** En el caso de que el alumno cause alta en el Servicio del comedor escolar, y padezca algún tipo de alergia a alimentos, deberá ponerse en conocimiento del Centro con ocasión del alta en dicho Servicio y a través, exclusivamente, del documento existente a tal efecto en Secretaría.