

## CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA ADMISITRACIÓN DE MEDICACIÓN DE URGENCIA EN EL CENTRO ESCOLAR

Yo, D. /Dª....., con DNI..... y teléfono.....,

Como madre/padre o tutor legal del/la alumno/a..... Del curso:.....

Escolarizado/a en este centro educativo, comunica que mi hijo/a padece.....

pudiendo sufrir crisis agudas del tipo.....

Precisando la medicación de urgencia pautaada por el médico especialista que le trata, y reflejada en el informe médico adjunto.

### SOLICITO Y AUTORIZO

A la enfermera escolar o persona responsable de mi hijo/a en ese momento a administrar la medicación que se especifica más abajo con el **informe médico que se adjunta**.

**Además,**

**Eximo al centro educativo y al profesional que ha atendido a mi hijo/a DE TODA RESPONSABILIDAD que pudiera derivarse de dicha actuación.**

- Nombre del medicamento:.....
- Dosis:.....
- Vía de administración:.....

En....., a..... De..... de 20.....

Fdo.: D. /Dª.....

Conforme a lo establecido en el RGPD, así como en la LOPDGDD, le informamos de que el Responsable del Tratamiento de sus datos personales y los de su hijo/a es el COLEGIO HOGAR DEL BUEN CONSEJO. Tratamos los datos personales recogidos por medio de este formulario con la finalidad de controlar si debemos o no administrar medicamentos a su hijo/ o tutelado/a. La base legal que ampara dicho tratamiento es la protección del interés vital del menor. Los datos se conservarán mientras dure la finalidad del tratamiento y luego serán cancelados. Usted garantiza y responde, en cualquier caso, de la veracidad de los datos personales facilitados y se compromete a facilitar cualquier actualización de los mismos. De conformidad con lo establecido en la normativa anteriormente mencionada, le recordamos que tiene usted una serie de derechos de acceso, rectificación o supresión, portabilidad, limitación y oposición al tratamiento de sus datos personales contactando con el COLEGIO HOGAR DEL BUEN CONSEJO, en el siguiente email: hbconsejopa@planalfa.es. y que el centro cuenta con un Delegado de Protección de Datos con quien se puede contactar en el correo dpd@colegiobuenconsejo.es. Para más información sobre el ejercicio de sus derechos puede consultar la política de privacidad en la web del centro <https://buen-consejo.com/privacy-policy/>.