



Informe mèdic d'un infant amb al·lèrgia alimentària i/o al làtex que participa a una activitat de la campanya de vacances d'estiu

Dades Personals

Nom i cognoms del pare, mare o tutor/a de l'infant	DNI, NIE o passaport	Telèfon
Nom i cognoms de l'infant amb al·lèrgia alimentària i/o al làtex	Nº Targeta Sanitària (CIP)	

Dades de l'activitat d'estiu

Nom de l'activitat d'estiu CASAL D'ESTIU ESCOLA EL SAGRER	Codi 090026CAS01	
Adreça C/ Costa Rica, 27	Codi Postal 08027	Districte Sant Andreu

Dades mèdiques

Nom del hospital o centre mèdic que controla l'infant

Nom i cognoms del metge/essa responsable

Nom i cognoms del infermer/a responsable

Data de diagnòsi de l'al·lèrgia

Tipus d'aliments i/o materials a què és al·lèrgic (cal indicar si es produeix per contacte, ingestió i/o inhalació)

Reaccions al·lèrgiques que pot presentar i tractament que cal administrar

Centre mèdic al qual caldria traslladar l'infant en cas de reacció anafilàctica

Lloc i data

Signatura pare, mare, tutor/a

Signatura del/la metge/ssa i núm. de col·legiat

D'acord amb la normativa de protecció de dades us informem, i en presentar aquest informe consentiu, que les vostres dades personals i les del vostre fill/a seran tractades per l'entitat AMPA ESCOLA EL SAGRER, organitzadora de l'activitat, amb la finalitat d'elaborar un pla personalitzat d'atenció per al vostre fill/a per tal que el personal autoritzat li pugui administrar medicaments d'acord amb la prescripció mèdica, legitimada en base a al vostre consentiment. **[Tret d'obligació legal, les vostres dades i les del vostre fill/a no seran cedides a tercers]**¹. Les vostres dades i les del vostre fill/a seran eliminades un cop acabada l'activitat d'estiu. Teniu dret a accedir, rectificar i suprimir les vostres dades i les del vostre fill/a, així com altres drets sobre les mateixes. Podeu consultar informació addicional sobre aquest tractament i protecció de dades a AMPA ESCOLA EL SAGRER. Així mateix, en compliment de la Llei de Serveis de la Societat de la Informació 34/2002 de 11 de juliol, us indiquem que en informar el camp telèfon ens autoritzeu a emprar aquest mitjà per la realització de comunicacions directament relacionades amb la finalitat indicada. ¹Això es posarà si NO es cedeixen les dades a l'entitat PROMOTORA de l'activitat. En cas contrari s'haurà d'especificar a quina entitat es cedeixen i amb quina finalitat.

Aquest document només serà vàlid durant la participació a les activitats d'estiu d'aquest any
Cada any que l'infant participi en una activitat d'estiu, s'entregarà novament aquest document i la medicació