



## Autorització per a l'administració de paracetamol

---

### Dades personals

---

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

---

Relació amb l'alumne/a

Pare       Mare       Tutor/a

---

Nom i cognoms de l'alumne/a

---

Nivell educatiu de l'alumne/a

---

### Dades del centre

---

Nom **Escola Salvador Espriu**

---

### Autoritzo

---

El centre educatiu a administrar paracetamol al meu fill/a, en cas de presentar febre superior a 38°C de temperatura corporal mentre s'espera l'arribada d'algun familiar que el pugui portar a casa.

---

Lloc i data

---

Signatura del pare, mare o tutor/a de l'alumne/a

---

---

D'acord amb el que estableix la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, us informem que les dades personals que ens faciliteu a través d'aquest formulari seran objecte de tractament i s'incorporaran en un fitxer responsabilitat de L'Escola Salvador Espriu, amb domicili al carrer Buenos Aires, s/n 08390 Montgat (Barcelona).

Com a persona interessada podeu accedir a les dades del fitxer i exercir en qualsevol moment els vostres drets de rectificació, d'oposició i de cancel·lació, adreçant un escrit a l'Escola Salvador Espriu, en l'adreça esmentada.

Omplint aquest formulari entenem que doneu el vostre consentiment per a tractar les vostres dades personals en les condicions esmentades, consentiment que podreu revocar, sense efectes retroactius, en qualsevol moment, per causa justificada i en els termes establerts per l'esmentada Llei orgànica de protecció de dades.

---