

AUTORITZACIÓ PER L'ADMINISTRACIÓ DE PARACETAMOL

Nom i cognoms tutor/a legal (1)..... amb DNI / NIE
....., nom i cognoms tutor/a legal (2)..... amb
DNI / NIE **AUTORITZEM** el centre educatiu a administrar paracetamol
al nostre / la nostra fill/a, del curs
....., en cas de presentar febre superior a 38° de temperatura corporal
mentre s'espera l'arribada d'un familiar que el pugui portar a casa.

Faig extensiva aquesta autorització a tota l'escolarització del fill/filla a l'escola Can Besora.

Mollet del Vallès, dede 20.....

Signatura i nom del tutor/a legal (1)

Signatura i nom del tutor/a legal (2)

Informació bàsica sobre protecció de dades

Responsable del tractament: Direcció del centre educatiu.

Finalitat: Informació mèdica per prevenció de riscos en la salut.

Legitimació: Consentiment de l'interessat o de la persona que ostenta la tutoria legal en cas de menors d'edat.

Destinataris: Les dades es poden comunicar a empreses que prestin els seus serveis a l'escola (encarregat del tractament) tal i com preveu la llei.

Drets: Accedir a les dades, rectificar-les, suprimir-les, oposar-se al tractament i sol·licitar-ne la limitació.

Destrucció de les dades: aquestes dades seran destruïdes quan el nen/a finalitzi l'escolarització o quan els tutors legals així ho decideixin.

Informació addicional: Podeu consultar la informació addicional i detallada sobre protecció de dades a la pàgina:

<https://educacio.gencat.cat/ca/departament/proteccio-dades/informacio-addicional-tractaments/alumnes-centres-departament>
