



Autorització per a l'administració de paracetamol

Dades personals

Nom i cognoms del pare, mare o tutor/a de l'alumne/a	DNI/NIE/Passaport
--	-------------------

Nom i cognoms de l'alumne/a	Nivell educatiu de l'alumne/a
-----------------------------	-------------------------------

Dades del centre

Nom	Municipi
-----	----------

Adreça	Adreça electrònica
--------	--------------------

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.

☐ Sí, autoritzo.

☐ No, no autoritzo.

Informació bàsica sobre protecció de dades

Responsable del tractament: direcció del centre educatiu de titularitat del Departament.

Finalitat: l'atenció de les necessitats de salut de l'alumnat al centre educatiu i en activitats lectives fora del centre.

Legitimació: el tractament es basa en el compliment d'una missió realitzada en interès públic, d'acord amb l'article 9.2. del Reglament (UE) 2016/679, relació amb la normativa educativa aplicable.

Destinataris: les dades es podran comunicar a altres administracions públiques o entitats col·laboradores quan sigui necessari per a l'atenció de les necessitats de salut de l'alumnat al centre educatiu i en exercici de competències públiques.

Drets: les persones interessades poden exercir els drets d'accés, rectificació, supressió, oposició i limitació del tractament en els termes previstos per la normativa vigent. Podeu trobar tota la informació relativa als drets de les persones interessades i com exercir-los al [web del Departament](#).

Informació addicional: pot consultar la informació addicional i detallada sobre protecció de dades al [web del Departament](#).

Lloc i data

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