



COMUNICACIÓ AL·LÈRGIES

PER LLIURAR A LA TUTORA:

Sr/a.....pare/mare o tutor/a de
l'alumne/a.....del curs.....

Faig constar que el meu/va fill/a és al·lèrgic/a a:

-
-
-
-

En cas de reacció al·lèrgica precisa que se li subministri el següent medicament amb la pauta que detallo a continuació:

NOM DEL MEDICAMENT	DOSI

- *Cal aportar informe mèdic on hi constin les al·lèrgies i la pauta de la medicació en cas de necessitat.*

Signatura pare, mare o tutor/a

Terrassa, de de 20....

Informació bàsica sobre protecció de dades

Responsable del tractament: Direcció del centre educatiu.

Finalitat: Gestionar l'acció educativa, l'orientació acadèmica i professional, l'acció tutorial i de comunicació amb les famílies.

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

Destinataris: Les dades no es comunicaran a tercers, excepte en els casos previstos per llei, o si ho heu consentit prèviament.

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

Informació addicional: Podeu consultar la informació addicional i detallada sobre protecció de dades a la pàgina:
<http://ensenyament.gencat.cat/ca/departament/proteccio-dades/informacio-addicional-tractaments/alumnes-centres-departament.html>



Generalitat de Catalunya
Departament d'Educació
Escola Enxaneta

Sometent Castella, 169
08225 Terrassa
Tel. 93 734 94 25
Fax 93 735 52 18
a8058465@xtec.net