

**AUTORIZACIÓN DE LA
MEDICACIÓN PUNTUAL**

Servicio Ocupacional

CAST

Nombre del alumno/a:

Yo D/D^a. _____, DNI _____,
como padre/madre/tutor/a representante legal del alumno/a que cursa estudios en el
Centro La Purísima,

1) **Autorizo** a administrar la siguiente medicación (Ibuprofeno, Paracetamol, Aspirina, Saldeva, Gelocatil, etc.) dentro del Centro Ocupacional de manera puntual en caso de:

(ejemplo: dolor menstrual, dolor de cabeza, etc.) _____

Nombre del medicamento: _____

2) **Autorizo** a administrar la siguiente medicación dentro del Centro Ocupacional como parte de un tratamiento puntual (antibióticos, analgésicos, etc.)

Nombre del medicamento: _____

Nº de días de la toma y hora/s de la administración: _____

SE INFORMA: Los medicamentos que requieran prescripción facultativa tendrán que acompañarse con la autorización médica correspondiente (receta médica, informe médico o informe de alta hospitalaria). Se solicita a la persona responsable del alumno/a que si es posible, el horario de administración de los medicamentos no coincida con el horario escolar.

Es necesario que los alumnos aporten el medicamento puntual que puedan precisar.

En caso de no haber cumplimentado y firmado esta autorización, el centro no podrá administrar ningún medicamento puntual que puedan requerir.

En Palma de Mallorca, a _____ de _____ de 20_____

Firma padre/madre/tutor/a legal

INFORMACIÓN DE PROTECCIÓN DE DATOS:

Responsable del tratamiento: Fundación Educativa Franciscanas de Inmaculada (R2802525B). Datos de contacto: calle Sevilla, número 19, de Palma de Mallorca, c. postal 07013, Islas Baleares; **Datos de contacto del delegado de protección de datos:** dpd@prodavalencia.es. **Finalidad del tratamiento:** en el centro educativo se tratan los datos personales de los interesados, para realizar una correcta gestión y función educativa, una adecuada organización y prestación de los diferentes servicios y actividades que son desarrolladas; **Conservación de los datos:** Los datos personales recogidos serán conservados mientras haya una obligación legal que así lo exija; **Legitimación del tratamiento:** la base legal para el tratamiento de los datos personales, es el consentimiento del interesado; **Destinatarios de cesiones:** a las entidades necesarias, cuando sea requerido para la gestión y control de estas actividades, sin la cual no sería posible la asistencia del alumno/a; **Transferencias:** No está prevista ninguna transferencia internacional; **Derechos de los interesados:** los interesados, podrán ejercitar los derechos: a) de acceso a los datos personales que lo conciernen; b) de rectificación de sus datos personales para su actualización; c) de supresión, cuando entre otros motivos, los datos ya no sean necesarios para las finalidades que fueron recogidos; d) de limitación del tratamiento de sus datos, en determinadas circunstancias, en este caso, el responsable de tratamiento únicamente conservará los datos para el ejercicio o la defensa de reclamaciones; e) de oposición al tratamiento de sus datos, en determinadas circunstancias y por motivos relacionados con su situación particular, en este caso, el responsable de tratamiento únicamente conservará los datos personales para el ejercicio o la defensa de reclamaciones; f) de portabilidad de sus datos personales, cuando estos sean automatizados.

Para lo cual, tienen que dirigirse mediante solicitud escrita y firmada, acompañada de fotocopia de DNI / Pasaporte, en la sede social informada en el apartado "Responsable del tratamiento". Los interesados tienen derecho a retirar el consentimiento en cualquier momento, sin que esto afecte la licitud del tratamiento basado en el consentimiento previo a su retirada. Los interesados pueden presentar una reclamación ante la Autoridad de Control en materia de protección de datos competente, especialmente cuando no hayan obtenido satisfacción en el ejercicio de sus derechos, y la forma de ponerse en contacto con el responsable.