

AUTORIZACION EXCEPCIONAL ADMINISTRACIÓN MEDICAMENTO

D/D^a _____

DNI_____ (madre/padre/tutor) del

Alumno: _____

AUTORIZO AL PERSONAL del Colegio Diocesano Cristo de la Guía:

A que de forma extraordinaria y por ser imposible administrarlo de otra forma por el tratamiento en sí, le sea administrado a mi hijo el siguiente medicamento en horas y dosis indicadas en este documento

MEDICAMENTO: _____

DÍA/DÍAS PARA ADMINISTRAR: _____

HORA: _____

DOSIS: _____

Madrid, de de 2026

Firma:

De conformidad con lo dispuesto en el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016 relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos y por el que se deroga la Directiva 95/46/CE y cualquier otra normativa de desarrollo, se informa al interesado, que sus datos personales recabados serán incorporados a un fichero cuya titularidad es de la FUNDACIÓN PI AUTÓNOMA COLEGIO DIOCESANO CRISTO DE LA GUÍA con la finalidad de la adecuada organización y prestación de la oferta académica, de sus actividades curriculares, actividades extraescolares, actividades complementarias y servicios escolares del centro educativo, así como la gestión académica, económica y administrativa de este, lo que incluye la recogida y tratamiento de datos e información psicopedagógica relacionada con el proceso de aprendizaje y de socialización del alumno/a generada durante el ciclo escolar. La legitimación para tratar sus datos personales es la ejecución del contrato y de los servicios que se presten por el centro, así como por el cumplimiento de una obligación legal. El interesado deberá informar de las modificaciones y rectificaciones de sus datos. Puede consultar la información detallada sobre protección de datos en el tablón de anuncios o en la secretaría del centro. El interesado podrá ejercitar en cualquier momento sus derechos de acceso, rectificación, cancelación, en aquellos supuestos en que sea posible, y oposición, al tratamiento de sus datos de carácter personal mediante el envío de una notificación por escrito, adjuntando copia de un documento que acredite su identidad, a la siguiente dirección email: dpd@colegiocristodelaguia.es.