



## CAMBIO DE DATOS MÉDICOS DEL ALUMNO/A

Yo....., con D.N.I.:....., padre/madre , tutor/a legal del alumno/a..... del curso.....doy fe por la presente de la veracidad de los siguientes datos y autorizo a que mi hijo/a se automedique en caso de necesidad trayendo él mismo el medicamento correspondiente:

1. ¿Padece su hijo/a algún tipo de enfermedad? En caso afirmativo indique cuál, así como el tratamiento si lo hubiese y cualquier otra consideración a tener en cuenta.
2. ¿Es su hijo/a alérgico a algún tipo de alimento o medicación?. En caso afirmativo indique cuál.
3. Indique cualquier otro dato que considere de interés.

Así mismo me doy por enterado de que el personal del Centro no es responsable de la administración de dichos medicamentos estando bajo mi entera responsabilidad la automedicación de mi hijo/a.

Será así mismo condición indispensable que el alumno/a traiga una autorización para el día en concreto.

Y para que así conste, y a todos los efectos oportunos, firmo la presente autorización.

Fdo.: 

--

  
(padre/madre, tutor/tutora legal del alumno/a)

En Sevilla, a ..... de ..... de 20

**SI**  **NO** doy mi autorización para que, en caso de accidente grave de mi hijo/a, éste/a sea trasladado/a por personal sanitario al Centro asistencial oportuno.

Esta ficha/autorización tendrá validez mientras el alumno/a permanezca escolarizado en el Colegio Arboleda. Cualquier modificación en la misma deberá comunicarse por escrito en la Secretaría del Centro por los padres/madres/tutores/as legales del alumno/a.

### CLAÚSULA DE PROTECCIÓN DE DATOS

Los datos recabados en el presente formulario pasarán a formar parte de un fichero automatizado con datos de carácter personal denominado "ALUMNOS", perteneciente al Colegio Concertado Arboleda. La finalidad de su existencia y mantenimiento es el tratamiento de los datos con los exclusivos fines de gestión del alumnado de este colegio.

El firmante tiene la posibilidad de ejercitar los derechos de acceso, rectificación, oposición y cancelación en el ámbito reconocido por el Ley Orgánica 15/99, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, dirigiendo escrito al responsable del fichero, con dirección en Av. Reina victoria nº 2. 41020 Sevilla.