

Autorización de atención médica

Authorisation for medical care

Colegio El Valle Alicante



Estimados Padres:

Con el fin de atender las urgencias de carácter médico, que surjan eventualmente en relación con el alumnado, queremos pedirles su autorización al Centro para que realice dichas atenciones según el criterio del mismo.

Mediante esta autorización ustedes nos permiten el traslado de sus hijos/as, en caso de urgencia, al Centro Sanitario una vez evaluado el caso y avisada la familia.

Les rogamos que nos devuelvan rellena y firmada esta hoja para su correspondiente archivo.

Dear parents,

In order to deal with any medical emergencies that may arise in relation to students, we would like to ask for your permission for the school to carry out such treatment at the school's discretion.

By means of this authorisation you are allowing us to take your children, in the event of an emergency, to the Health Centre once the case has been assessed and the family has been notified.

We kindly ask you to return this form filled in and signed so that it can be kept on file.

D./ Mr. _____ DNI/ ID number _____ y/ and

Dña/ Ms. _____ DNI/ ID number _____,

como padres del alumno/a/ as father's of the student: _____

autorizan al Colegio "El Valle" al traslado al Centro Sanitario correspondiente en caso de urgencia/ authorise "El Valle" School to take him/her to the corresponding Health Centre in the event of an emergency.

Firma del Padre
Father's Signature

Firma de la Madre
Mother's Signature

En atención al Reglamento (UE) 2016/679, de protección de datos personales, le informamos que el Responsable del Tratamiento es Servicios Educativos Condomina, S.L.L. (Colegio El Valle Alicante). La finalidad del tratamiento es la atención oportuna a emergencias de carácter médico del alumnado. Los datos provienen del propio interesado o de persona u institución legitimada. Con carácter general, se tratan datos personales identificativos, datos académicos, datos de carácter sensible (datos de salud del alumno/a). La base de legitimación es el consentimiento del interesado y/o de padre/madre/tutor, así como el cumplimiento de una obligación legal impuesta al Responsable de Tratamiento. Se conservarán los datos durante los plazos dispuestos por la normativa de aplicación. Podrá comunicarse datos personales del alumno/a al Centro Sanitario, y otras cesiones necesarias para la atención adecuada de la urgencia médica. Puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, limitación, supresión, oposición, portabilidad y a no ser sujeto de toma automatizada de decisiones, en el correo electrónico del Delegado de Protección de Datos secre.ali@colegioelvalle.com

En atención al Reglamento (UE) 2016/679, de protección de datos personales, le informamos que el Responsable del Tratamiento es Servicios Educativos Condomina, S.L.L. (Colegio El Valle Alicante). La finalidad del tratamiento es la atención oportuna a emergencias de carácter médico del alumnado. Los datos provienen del propio interesado o de persona u institución legitimada. Con carácter general, se tratan datos personales identificativos, datos académicos, datos de carácter sensible (datos de salud del alumno/a). La base de legitimación es el consentimiento del interesado y/o de padre/madre/tutor, así como el cumplimiento de una obligación legal impuesta al Responsable de Tratamiento. Se conservarán los datos durante los plazos dispuestos por la normativa de aplicación. Podrá comunicarse datos personales del alumno/a al Centro Sanitario, y otras cesiones necesarias para la atención adecuada de la urgencia médica. Puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, limitación, supresión, oposición, portabilidad y a no ser sujeto de toma automatizada de decisiones, en el correo electrónico del Delegado de Protección de Datos secre.ali@colegioelvalle.com

