



ACTUALIZACIÓN DE DATOS HISTORIA MÉDICA

Les rogamos que cumplimenten los datos de su hijo/a para así poder realizar los controles sanitarios con el conocimiento de su estado de salud.

DATOS DEL ALUMNO/A:

Curso actual (clase):

Nombre:

Apellidos:

AUTORIZACIÓN PARA SER TRATADO/A CON FÁRMACOS EN EL COLEGIO, EN CASO DE NECESIDAD

AUTORIZO

NO AUTORIZO

A continuación reseñe todo aquello relacionado con los fármacos que a usted le parezca importante.

Fecha:

Firma padre/madre/tutor1

Firma padre/madre/tutor2

COMUNICACIÓN DE INTOLERANCIAS Y/O ALERGIAS

ACTUALMENTE PRESENTA LAS SIGUIENTES INTOLERANCIAS Y/O ALERGIAS:

1. **NINGUNA** (Si es correcto, marque con una cruz el cuadrado)

2. ALERGIAS O INTOLERANCIAS **ALIMENTICIAS**: _____

3. ALERGIAS O INTOLERANCIAS DE OTRO TIPO (**INSECTOS, PÓLENES, FÁRMACOS, LÁTEX,...**): _____

IMPRESCINDIBLE **ADJUNTAR FOTOCOPIA DEL ÚLTIMO INFORME MÉDICO** QUE ACREDITE LAS INTOLERANCIAS O ALERGIAS.

IMPORTANTÍSIMO QUE NOS COMUNIQUEN CUALQUIER INFORMACIÓN O MODIFICACIÓN RESPECTO A LAS ALERGIAS Y/O INTOLERANCIAS PARA PODER MODIFICAR SU HISTORIA.

ENFERMEDADES, CIRUGÍAS U OBSERVACIONES DE INTERÉS:

Fecha:

Firma padre/madre/tutor1

Firma padre/madre/tutor2

PROTECCIÓN DE DATOS

Los datos de las personas que se relacionan con Scuola Materna Italiana, recabados a través de este cuestionario u otro medio, serán tratados conforme a los principios de licitud, lealtad, transparencia, limitación de la finalidad y del plazo de conservación, minimización de datos, exactitud, integridad y confidencialidad, y respetando las obligaciones y garantías establecidas 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.

Para contribuir a este fin, le informamos a continuación de los siguientes aspectos relacionados con su derecho a la protección de datos personales:

Actividad del tratamiento	Recogida de datos de salud relativa a la consulta de Enfermería para el curso escolar correspondiente.
Responsable del tratamiento	Scuola Materna Italiana
Finalidad	Recopilación de datos sanitarios del alumno.
Datos recogidos	Identificativos y sanitarios.
Legitimización	Ley Orgánica de Educación 2/2006, de 3 de mayo, para el tratamiento de los datos en el ejercicio de la función educativa.
Tratamiento de los datos	IMENA S.L.P. CIF: B80223720
Derechos y ejercicio de los mismos	Puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación del tratamiento, oposición y portabilidad, poniéndose en contacto con la Scuola Materna Italiana mediante escrito postal o correo electrónico, indicando en la solicitud qué derecho desea ejercer y sobre qué datos.

- He recibido notificación sobre la protección y confidencialidad de los datos personales. Presto mi consentimiento, quedando informado de que los datos que facilito, formarán parte de un fichero propiedad de la Scuola Materna Italiana.

Firma padre/madre/tutor 1

Firma padre/madre/tutor2