



COLEGIO SANTA MARÍA DEL MAR JESUITAS - LA CORUÑA

SERVICIO DE ENFERMERÍA ENFERMEDAD COMÚN

Don/Doña:

mayor de edad, con DNI nº: y domicilio en:

Dirección

Código postal padre/madre del alumno/a:

que cursa sus estudios en el nivel de: en el Colegio Santa María del Mar de A Coruña

EXPONE:

Primero: Que mi hijo/a:

Ha sido diagnosticado/a de: **Se adjunta informe médico.**

Segundo: Que, como consecuencia de lo anterior, precisa la administración de la siguiente medicación, según las siguientes pautas:

Medicación:

Dosis a administrar: Vía:

Hora:

Medicación:

Dosis a administrar: Vía:

Hora:

Tercero: Que se **solicita y autoriza** a que se proceda a la administración de la medicación descrita por parte de la Enfermera del Centro Escolar.

En a,

NOMBRE del PADRE, MADRE o TUTOR:

Firma

Pulsar sobre el botón para enviar la ficha médica al Colegio.
Dicha ficha sólo se puede enviar UNA VEZ POR CURSO; si posteriormente, desea modificar algún dato, envíe una carta a la responsable del Servicio de Enfermería: M^a Ángeles Sánchez Fuentes.

El COLEGIO SANTA MARÍA DEL MAR (Avenida del Pasaje, 69, 15006 - A Coruña), como responsable del fichero, y en función de lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, (BOE 14-12-99), de Protección de Datos de Carácter Personal, y al Real Decreto 1720/2007 (BOE 19-01-08), por el que se aprobó el Reglamento de Desarrollo de la Ley Orgánica 15/1999, de 14 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informa que, los datos de carácter personal aquí recabados se incorporarán a un fichero automatizado o no, de carácter confidencial, con la finalidad de gestionar la relación académica y administrativa, entre Colegio, Alumnos y Representantes. El interesado gozará en todo momento de los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición garantizados por la Legislación vigente, dirigiendo un escrito a la dirección antes mencionada. Ref.: "Datos Personales"