



CPR PLURILINGÜE COMPAÑÍA DE MARÍA

Santiago de Compostela

2021/22

Rúa Enseñanza 3

15703 Santiago de Compostela

☎ 981587500 🖨 981576841

secretaria@ciamariasantiago.org

<https://www.ciamariasantiago.org>

AUTORIZACIÓN MÉDICA

EU, Don/Dona _____

con DNI nº _____ como pai, nai ou representante legal do alumno/a

matriculado/a neste colexio no curso _____ de Educación _____

SOLICITA que o medicamento _____

sexa suministrado ao seu fillo/a nas seguintes datas:

segundo as seguintes indicacións:

Hora da administración: _____

Dose: _____

Santiago a _____ de _____ de 20 _____

Asdo.: _____

DNI.: _____

NOTA: De conformidade cos art. 13 e14 do Regulamento Xeral de Protección de Datos (UE) 2016/679, informámoslles que poden exercer o seu dereito de acceso, rectificación, supresión e oposición enviando un correo electrónico a: secretaria@ciamariasantiago.org, achegando unha fotocópia do seu DNI para a súa correcta identificación.

Tamén informámoslle que os datos serán conservados durante toda á vida escolar do seu fillo/a e, ao rematar a mesma, será conservando o expediente académico por imperativo legal.

Lembrámoslle que pode presentar unha reclamación ante á Axencia Española de Protección de Datos se considera que foron vulnerados os seus dereitos.