

**SOLICITUD DE ADMINISTRACION DE FÁRMACOS
CON CARÁCTER DE URGENCIA
INFANTIL**

Yo, D. _____ con D.N.I. _____,
padre del alumno _____
y yo Dña. _____ con D.N.I. _____
madre del mencionado alumno

SOLICITAMOS

al Colegio Internacional Kolbe que colabore en la atención médica de nuestro hijo/a alumno de educación infantil y le suministre el antipirético Dalsy (especificar dosis) _____, o Apiretal (especificar dosis) _____, en caso de subida rápida de fiebre, asumiendo como padre/madre del alumno la total y plena responsabilidad por el suministro del medicamento, de conformidad con la figura del mandato regulada en el código civil.

En Villanueva de la Cañada, a _____ de _____ de 20__

Firma del padre/tutor

Firma del madre/tutora

Información básica sobre protección de datos

Conforme al nuevo **REGLAMENTO (UE) 2016/679 General de Protección de Datos – (RGPD)** le facilitamos la información indicada a continuación: **Responsable:** COLEGIO INTERNACIONAL KOLBE, S. EN C., titular de COLEGIO KOLBE; **Finalidad:** prevención y prestación de asistencia sanitaria cuando sea necesaria en los términos establecidos en la presente autorización; **Legitimación:** consentimiento expreso del interesado, DA 23º LOE y normativa de desarrollo, ejecución de un contrato, interés público esencial conforme al art. 9.1.g) del RGPD e interés legítimo conforme al artículo 6.1.f) del RGPD; **Destinatarios:** no se cederán datos a terceros, salvo en aquellos casos en que pudieran ser solicitados por personal sanitario ajeno al Colegio en caso de necesidad, y salvo en los casos de obligación legal o previa autorización de los afectados; **Derechos:** acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, como se explica en la información adicional; **Información adicional:** puede consultar información adicional y detallada sobre Protección de Datos en nuestra página web www.colegiokolbe.com