



Clàusula de protecció de dades

Dades personals				
Primer llinatge	<input type="text"/>	Segon llinatge	<input type="text"/>	
Nom	<input type="text"/>	Data de naixement	<input type="text"/>	Edat <input type="text"/>
Domicili	Nom de la via, número, pis i localitat <input type="text"/>			
Municipi	<input type="text"/>	Codi postal	<input type="text"/>	
Telèfon fix	<input type="text"/>	Telèfon mòbil	<input type="text"/>	

Informació sobre la protecció de les dades personals: de conformitat amb el Reglament (UE) 2016/679 (RGPD) i la normativa vigent en matèria d'informació, us informam sobre el tractament que donarem a les dades de caràcter personal que consigneu en aquest formulari.

Finalitat del tractament i base jurídica: la finalitat del tractament d'aquestes dades és coordinar l'atenció multidisciplinària i agilitar les actuacions sanitàries, educatives i socials d'acord amb les previsions de la Llei 5/2003, de 4 d'abril, de salut de les Illes Balears. Les vostres dades de caràcter personal seran tractades pel Servei de Salut de les Illes Balears i incorporades a l'activitat de tractament "Història Clínica". La base legal per tractar les vostres dades de caràcter personal es fonamenta en el consentiment que presteu per mitjà d'aquest document.

Responsable del tractament: Direcció General del Servei de Salut de les Illes Balears. C/ de la Reina Esclaramunda 9, 07003 Palma.

Destinataris de les dades personals: com a part del registre cal que autoritzeu cedir les dades facilitades i les dades personals i de salut del menor a qui representau —limitant la informació a l'estrictament necessària en cada cas— als organismes que depenen de la Conselleria de Salut i de la Conselleria d'Educació i Formació Professional i als diferents equips dels serveis socials que depenen tant de la Conselleria de Serveis Socials i Cooperació com de l'Institut Mallorquí d'Afers Socials, del Consell Insular de Menorca, del Consell Insular d'Eivissa i del Consell Insular de Formentera, segons pertoqui.

Us informam que qualsevol professional que intervengui en qualsevol fase del tractament de les dades està obligat a servir el secret professional i que cap de les dades de caràcter personal en qüestió no serà cedida ni utilitzada en cap cas per a una finalitat diferent de la que hem descrit.

Termini de conservació de les dades personals: aquestes dades es conservaran durant quinze anys o durant el temps necessari per garantir una assistència sanitària correcta de conformitat amb la Llei 14/1986, de 25 d'abril, general de sanitat.

Exercici de drets i reclamacions: teniu dret a retirar el consentiment en qualsevol moment, a oposar-vos al tractament de les dades i a limitar-lo, a accedir-hi, a rectificar-les, a suprimir-les, i també a exercir el dret a la portabilitat; ho podeu fer adreçant una sol·licitud per escrit al Servei d'Atenció a l'Usuari dels Serveis Centrals del Servei de Salut de les Illes Balears (c/ de la Reina Esclaramunda, 9. 07003 Palma). La sol·licitud ha d'anar acompanyada d'una còpia d'un document oficial que us identifiqui (DNI, NIE, permís de conduir o passaport).

Us informam que podeu adreçar-vos a l'Agència Espanyola de Protecció de Dades i a qualsevol organisme públic competent per presentar-hi qualsevol reclamació derivada del tractament de les vostres dades personals.

Delegació de Protecció de Dades: la Delegació de Protecció de Dades del Servei de Salut de les Illes Balears té la seu a la Secretaria General, ubicada al carrer de la Reina Esclaramunda 9, de Palma. L'adreça electrònica de contacte és dpd@ibsalut.es.

Signant aquest document autoritzau la cessió de les dades en els termes descrits i manifestau sota la vostra responsabilitat que en la data en què el signau no hi ha cap circumstància que pugui afectar la validesa de la representació del menor. De la mateixa manera, si és algun dels progenitors del menor qui signa l'autorització, manifesta que actua a l'exercici ordinari de la pàtria potestat, sempre amb el coneixement i el consentiment de l'altre progenitor, de conformitat amb l'article 156 del Codi civil.

Accept i autoritz expressament el tractament de les dades [senyalau-ho amb una creu]

, de/d' de 20

Nom i llinatges del titular de la pàtria potestat (pare, mare o tutor) o del representant legal:

Número del document d'identitat:

[firma]

ANNEX 4**FITXA PER A ALUMNES
AMB ALGUNA PATOLOGIA CRÒNICA¹****DADES DE L'ALUMNE/A**

Nom			
Primer llinatge		Segon llinatge	
Nivell escolar			
Centre educatiu			

DADES DEL PARE, MARE O TUTOR LEGAL

DNI/NIE		Nom	
Primer llinatge		Segon llinatge	
Adreça postal			
Codi postal		Municipi	
Telèfons de contacte			

Equip sanitari de l'alumne i telèfons de contacte	
Problema de salut	

Estau inclòs en el programa Alerta Escolar?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
Medicació ²		

_____, ____ d _____ de 202_

[rúbrica]

¹ Aquesta fitxa és confidencial i ha d'anar acompanyada d'un informe mèdic o, en cas que impliqui una actuació sanitària dins l'horari escolar, d'un pla d'actuació individual.

² Medicació en situació d'emergència, si escau. L'ha de custodiar el centre educatiu.

ANNEX 5

AUTORITZACIÓ PER A L'ADMINISTRACIÓ DE MEDICAMENTS¹

DADES DEL PARE, MARE O TUTOR LEGAL

DNI/NIE		Nom	
Primer llinatge		Segon llinatge	
Adreça postal			
Codi postal		Municipi	
Telèfons de contacte			

DADES DE L'ALUMNE/A

Nom			
Primer llinatge		Segon llinatge	
Nivell escolar			
Centre educatiu			

AUTORITZ:	
el personal del centre educatiu a administrar a l'alumne esmentat el medicament que s'indica a continuació segons la marca prescrita, i l'alliber de tota responsabilitat.	
Nom del medicament	
Pauta (dia, hora i durada en què s'ha d'administrar)	
Dosi	

L'equip directiu ha d'informar el personal del centre educatiu (responsables directes de la supervisió del menor) sobre la patologia crònica que té l'alumne, per facilitar la coordinació de l'atenció sanitària i l'administració de medicació en els termes necessaris per a una atenció adequada.

_____, ____ d _____ de 202_

[rúbrica]

¹ Es demanarà al pare, mare o tutor legal de l'alumne que, si és possible, l'horari d'administració de medicaments no coincideixi amb l'horari escolar.