

## AUTORIZACIÓN DE ADMINISTRACIÓN OCASIONAL DE MEDICAMENTOS

Datos del alumno/a			
Nombre	Apellidos	Curso	Etapa educativa

Datos personales de la firma del padre/madre/tutor legal		
Nombre	Apellidos	DNI

**Expone** que su hijo/a necesita administrar de manera puntual a su hijo el medicamento que a continuación se indica:

Nombre medicamento	Dosis para administrar	Forma de administración	Hora de administrac.	Duración en días

**Solicita y autoriza** a que se proceda a administrar la medicación indicada. Asimismo, eximo al centro y al personal que administre la medicación a mi hijo de cualquier responsabilidad que pueda derivarse de la administración del medicamento, siempre que la administración se haya efectuado conforme a las indicaciones dadas en este escrito.

Así mismo he sido informado que:

- 1.- La administración de medicamentos, por parte del personal del centro, sólo se podrá efectuar en el caso en los que resulte imprescindible administrarlo en horario lectivo o en el horario en el que el alumno permanezca en el centro.
- 2.- Sólo se podrán administrar los medicamentos que no necesitan preparación.

Y para que así conste lo firmo y sello, en Toledo, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2023.

### Aviso Legal

En cumplimiento de la legislación vigente en materia de Protección de Datos (Reglamento UE 2016/679, de 27 de abril de 2016, y Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos personales y Garantía de los Derechos digitales), le informamos que los datos facilitados a través del presente documento serán tratados por FUNDACIÓN EDUCATIVA FRANCISCANAS ANA MOGAS – COLEGIO DIVINA PASTORA DE TOLEDO con la finalidad de gestionar adecuadamente la administración ocasional de medicamentos al alumnado.

La legitimación para el tratamiento de estos datos reside en el consentimiento otorgado por el interesado y/o el/los tutores/es legal/es. Éstos no serán cedidos a terceros, salvo obligación legal.

Para el ejercicio de sus derechos de acceso, rectificación, supresión y oposición, así como otros derechos, deberá dirigirse al responsable: FUNDACIÓN EDUCATIVA FRANCISCANAS ANA MOGAS, en la dirección: [direccion\\_dpt@edu.anamogas.org](mailto:direccion_dpt@edu.anamogas.org) o en su domicilio en la Calle San Miguel de los Ángeles, 22, 45002 de Toledo.