

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN NO PROGRAMA ALERTA ESCOLAR

DATOS DO CENTRO

Denominación do centro			
Nome do/a director/a			
Código do centro		Enderezo	
Localidade:	C.P.	Concello:	Provincia:
Teléfono:	Fax:	E-mail:	

DATOS DO ALUMNO/A

Nome e apelidos do alumno		Data nacemento (dd/mm/aa) ____/____/____	
Sexo : masculino <input type="checkbox"/>	feminino <input type="checkbox"/>	Tarxeta sanitaria	
Nomes dos pais ou titores legais			
Enderezo:			
Localidade:	C.P.	Concello:	Provincia:
Teléfonos de contacto	Domicilio:		
	Traballo:		
Patoloxías (Sinale cun X)	Alerxia(*) alimentaria <input type="checkbox"/>	Shock Anafiláctico <input type="checkbox"/>	Diabetes/ Hipoglicemia <input type="checkbox"/>
			Epilepsia <input type="checkbox"/>
			Outras (*) <input type="checkbox"/>
Observacións (*especificuese)			

Autorizo expresamente que unha copia desta solicitude quede custodiada no centro escolar e sexa empregada polo persoal dependente do mesmo para o cumprimento dos fins do programa ALERTA ESCOLAR, de acordo co disposto na Lei Orgánica 3/2018, de 5 de decembro, de Protección de Datos de Carácter Persoal e garantía dos dereitos dixitais.

Este formulario debe ir acompañado do informe médico

....., de..... de 20__.

Asinado: Pai/nai ou titor legal.

De conformidade coa Lei Orgánica 3/2018, de 5 de decembro, de Protección de Datos de Carácter Persoal e garantía dos dereitos dixitais, infórmaselle que os seus datos persoais serán incorporados a un ficheiro de titularidade da Fundación Pública Urxencias Sanitarias de Galicia-061, autorizando a esta ao tratamento dos mesmos no desenvolvemento das súas funcións legalmente atribuídas. Poderán exercitar os seus dereitos de acceso, rectificación, cancelación e, no seu caso, oposición, enviando unha solicitude por escrito á **Fundación Pública Urxencias Sanitarias de Galicia-061, Centro Integrado de Atención ás Emerxencias, Rúa da Cultura s/n C.P. 36680 A Estrada (Pontevedra).**

Igualmente, infórmaselle que a copia custodiada no centro escolar será incorporada a un ficheiro non automatizado titularidade da Consellería de Educación e Ordenación Universitaria, autorizando a esta a ao tratamento da mesma no desenvolvemento das súas funcións legalmente atribuídas e para os fins propios do programa ALERTA ESCOLAR. Respecto aos datos contidos na mesma, poderá exercitar os seus dereitos de acceso, rectificación, cancelación e, no seu caso, oposición, enviando unha solicitude por escrito á **Consellería de Educación e Ordenación Universitaria, Edificio Administrativo San Caetano, C.P. 15781, Santiago de Compostela**

Fundación Pública Urxencias Sanitarias de Galicia-061
Centro Integrado de Atención ás Emerxencias.
Rúa da Cultura, s/n
36680 A Estrada (Pontevedra)