

AUTORITZACIÓ ADMINISTRACIÓ MEDICAMENTS

(Nom i cognoms del pare, mare o representant legal) _____

amb DNI _____ AUTORITZO els monitors del Centre d'Esplai Xixell a
administrar al meu fill/a (nom, cognoms del nen/a) _____

_____ els següents medicaments amb prescripció
facultativa durant tota l'estada a l'activitat (colònies, casal, excursió...) _____

Nom del medicament i diagnòstic:

Durada del tractament:

Dosi: _____

Horari: _____

Observacions: _____

I perquè així consti, signo aquesta autorització:

(Signatura del pare, mare o representant legal)

L'Hospitalet de Llobregat, ____ de ____ de 20 ____

ASSOCIACIÓ CENTRE D'ESPLAI XIXELL és el Responsable del tractament de les dades personals de l'Interessat i l'informa que aquestes dades seran tractades de conformitat amb el que disposen les normatives vigents en protecció de dades personals, el Reglament (UE) 2016/679 de 27 de abril de 2016 (GDPR) i la Llei Orgànica 3/2018, de 5 de desembre (LOPDGDD), amb la finalitat de donar l'adequada atenció del servei sol·licitat. La base de legitimació és el consentiment de l'Interessat mitjançant la signatura del present document. En tot moment podrà retirar el consentiment. Les dades personals proporcionades es conservaran i tractaran mentre siguin necessaris per a la finalitat per la qual van ser recaptats. Posteriorment, es conservaran bloquejats per a complir amb els terminis legalment establerts, adoptant les mesures tècniques i organitzatives per a impedir el seu tractament incloent la seva visualització, i estant únicament a la disposició de jutges, tribunals, ministeri fiscal o administracions públiques, amb la finalitat de fer front a responsabilitats legals. Transcorregut el període legal requerit, es procedirà a la destrucció definitiva d'aquestes dades. Les seves dades personals no seran cedits a tercers, excepte en els supòsits d'obligació legal o interès vital de l'interessat. Finalment, podran ser facilitats a prestadors vinculats al Responsable que actuen com a Encarregats del Tractament. Així mateix, s'informa que pot exercir els drets d'accés, rectificació, portabilitat i supressió de les seves dades, així com el de limitació i oposició al seu tractament dirigint-se a ASSOCIACIÓ CENTRE D'ESPLAI XIXELL en Parc de la Remunta, 4-5 - 08901 L'Hospitalet de Llobregat (Barcelona). Email: xixell@xixell.cat. També podrà interposar una reclamació en la www.aepd.es.