

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN NO PROGRAMA ALERTA ESCOLAR PARA ESCOLAS INFANTÍS E COLEXIOS PRIVADOS DE GALICIA

DATOS DO CENTRO

Denominación do centro	CPR SAN PÍO X		
Nome do/a director/a	MARÍA JOSÉ GRAÑA COELLO		
Código do centro	Enderezo		
32009050	AVENIDA DE ZAMORA, 98		
Localidade	C.P.	Concello	Provincia
OURENSE	32005	OURENSE	OURENSE
Teléfono	Fax	Correo electrónico	
988221127		cpr.sanpiox@edu.xunta.gal	

DATOS DO ALUMNO/A

Nome e apelidos			
[Empty field]			
Sexo:	<input type="radio"/> Masculino	Data nacem. (dd/mm/aa)	Tarxeta sanitaria
	<input type="radio"/> Feminino	[Empty field]	[Empty field]
Nomes dos pais ou titores legais			
[Empty field]			
[Empty field]			
Enderezo			
[Empty field]			
Localidade	C.P.	Concello	Provincia
[Empty field]	[Empty field]	[Empty field]	[Empty field]
Teléfono de contacto (domicilio)		Teléfono de contacto (traballo)	
[Empty field]		[Empty field]	
Patoloxías (sinale cun X)			
<input type="checkbox"/> Alerxia alimentaria*	<input type="checkbox"/> Diabetes/hipoglicemia	<input type="checkbox"/> Epilepsia	<input type="checkbox"/> Shock anafiláctico
<input type="checkbox"/> Outras*	Observacións (* especifíquese) [Empty field]		

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.

[Empty field], a [Empty field] de [Empty field] de 20 [Empty field]

.....
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 exercer 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, Rúa da Cultura, s/n, 36680 - A Estrada. 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 exercer 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.