



## Autorització per l'administració de medicaments als infants.

### Dades personals del pare/mare o tutor legal

Nom i cognoms		NIF	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Adreça	Codi Postal	Població	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Telèfon	Correu electrònic		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		

### En representació de l'Infant

Nom i cognoms de l'infant	Classe
<input type="text"/>	<input type="text"/>

### Sol·licito

Que se li administri el/s medicament/s indicats

#### Medicament/s s'han d'administrar

#### Dosis diària

#### Forma d'administració

### Documentació que cal annexar

Adjuntar recepta mèdica

A ,  de/d'  de

Signatura del pare, mare o tutor

En virtut de la normativa de Protecció de Dades de Caràcter Personal, per la present autoritza a que les dades personals facilitades siguin incorporades en un fitxer denominat *Llar d'Infants* responsabilitat de AJUNTAMENT DE RIUDOMS, i seu social al C/Major, 52, 43330 Riudoms (Tarragona). La finalitat d'aquest tractament és la de gestionar la seva petició i de control i gestió dels alumnes i dels pares que assisteixen a les llars d'infants, i en relació als serveis que es presten. Aquestes dades no seran transmèses a terceres persones i seran conservades sempre que sigui imprescindible o legítim per la finalitat que es van captar.

En qualsevol cas podrà indicar la revocació del consentiment atorgat, així com exercitar els drets d'accés, rectificació o supressió, la limitació del tractament o oposar-se, així com el dret a la portabilitat de les dades. Aquestes peticions caldrà que es faci al C/Major, 52, 43330 Riudoms (Tarragona) o bé per correu electrònic a [ajuntament@riudoms.cat](mailto:ajuntament@riudoms.cat). S'informa que també pot presentar una reclamació, si així ho considera, davant l'Autoritat Catalana de Protecció de Dades o bé posar-se en contacte amb el Delegat de Protecció de Dades a [protecciodedades@riudoms.cat](mailto:protecciodedades@riudoms.cat)