

INFORMACIÓ D'AL·LÈRGIES

Nom de l'alumne/a	Data de naixement
Telèfons de contacte	
1- Pertany a	
2- Pertany a	
3- Pertany a	

NO PATEIX CAP TIPUS D'INTOLERÀNCIA O AL·LÈRGIA ALIMENTÀRIA

NO PATEIX CAP ALTRE TIPUS D'INTOLERÀNCIA O AL·LÈRGIA

**ALIMENTS, MEDICAMENTS O SUBSTÀNCIES A LES QUALS
ÉS AL·LÈRGIC O INTOLERANT:**

SUBSTÀNCIES A QUE ÉS AL·LÈRGIC/A (maduixa, àcars, paracetamol, pèl d'animals...)	AL·LÈRGIA PER (inhalació, contacte, ingesta)	TIPUS DE REACCIÓ I COM ACTEU A CASA (urticària a la pell, vòmits, desmai, dificultats respiratòries, pèrdua del coneixement, xoc anafilàctic ...)

En cas que la intolerància o al·lèrgia provoqui una reacció que necessiti **intervenció immediata amb administració de medicament**, recordin que han de dur també el **certificat mèdic corresponent amb les dades del metge**, la dosi corresponent, la forma d'administrar-li i d'actuar i un telèfon de contacte urgent del metge o del CAP on l'atenen normalment.

Recordin que si al llarg de l'escolaritat d'Infantil i Primària al seu fill/a li detecten alguna intolerància o al·lèrgia ho han de comunicar al tutor/a per actualitzar el full corresponent.

Protecció de dades: L'informem que el responsable del tractament de les dades és la Fundació Privada Narcís Jubany (Escola Verge de la Salut), amb adreça a c/ Constitució nº 3 de Sant Feliu de Llobregat i telèfon de contacte 93.666.18.69. Aquestes dades seran tractades per gestionar l'administració de la medicació amb la legitimació establerta en la normativa d'ensenyament. Les dades de contacte del delegat de Protecció de dades són dpd@escolacristiana.org L'informem que les dades podran ser cedides a les Administracions públiques, entre d'altres a la Comissió de garanties d'admissió, l'Ajuntament i els serveis educatius del Departament d'ensenyament, sempre que respongui al compliment d'una obligació legal. No es preveuen transferències internacionals de dades. Les dades es conservaran durant el temps que correspongui d'acord a la legislació vigent. En tot moment pot exercir els drets d'accés, rectificació, supressió i portabilitat, així com els drets de limitació i oposició al tractament davant el responsable del tractament a l'adreça postal situada a c/ Constitució nº3 de Sant Feliu de Llobregat, 08980 de Barcelona o bé per correu electrònic a protecciodades@vergesalut.cat, adjuntant fotocopia del dni o equivalent. Així mateix, té dret a presentar una reclamació davant l'Autoritat Catalana de Protecció de Dades.

En/Na: _____
amb DNI _____

Així ho faig constar

Signatura _____ de _____ de 2021