



## Autorització per a l'administració de paracetamol

---

### Dades personals

---

Nom i cognoms del pare, mare o tutor/a de l'alumne/a

Relació amb l'alumne/a

Pare  Mare  Tutor/a

Nom i cognoms de l'alumne/a

Nivell educatiu de l'alumne/a

**Període de validesa: Tota escolarització**

---

### Dades del centre

---

Nom

Institut Marina de La Llagosta

---

### Autoritzo

---

El centre educatiu a administrar paracetamol al meu fill/a, en cas de presentar febre superior a 38°C de temperatura corporal mentre s'espera l'arribada d'algun familiar que el pugui portar a casa.

---

### Informació bàsica sobre protecció de dades

**Responsable del tractament:** Direcció del centre educatiu.

**Finalitat:** Autorització difusió d'imatge/veu i material elaborat als espais de comunicació i difusió del centre.

**Legitimació:** Consentiment de l'interessat o de la persona que ostenta la tutoria legal en cas de menors d'edat.

**Destinataris:** Les dades no es comunicaran a tercers, excepte en els casos previstos per llei, o si ho heu consentit prèviament.

**Drets:** Accedir a les dades, rectificar-les, suprimir-les, oposar-se al tractament i sol·licitar-ne la limitació.

**Informació addicional:** Podeu consultar la informació addicional i detallada sobre protecció de dades a la pàgina: <http://ensenyament.gencat.cat/ca/departament/proteccio-dades/informacio-addicional-tractaments/alumnes-centres-departament.html>

He llegit la informació bàsica sobre protecció de dades i autoritzo el tractament de les meves dades personals.

---

Lloc i data

La Llagosta,

---

Signatura del pare, mare o tutor/a legal de l'alumne/a