

AUTORIZACIÓN DE TRASLADO DE ALUMNO EN CASO DE ACCIDENTE EN HORARIO ESCOLAR

Estimada familia:

Ante algún suceso, accidente o enfermedad de nuestros alumnos es necesario que nos autoricen a actuar en los siguientes casos:

1. Alumnos que sufran accidentes que precisen asistencia ambulatoria serán trasladados al centro de salud por el profesor que esté en ese momento en el aula.
2. Para accidentes o enfermedad que se valoren como que no son de asistencia ambulatoria se llamará al 112 para ser atendidos y trasladados por profesionales y especialistas.
3. Para cualquier otro suceso, accidente o enfermedad se llamará a los padres previamente.

La dirección del centro

Siendo conecador del protocolo establecido, yo, D./Dña.

padre/madre/tutor-a del alumno/a _____
_____ del curso_____

- AUTORIZO** al centro educativo Sopeña (Badajoz) para que realice las acciones oportunas establecidas en el protocolo de traslado de alumnos en caso de suceso, accidente o enfermedad en horario escolar.
- NO AUTORIZO** al centro educativo Sopeña (Badajoz) para que traslade a mi hijo/a en ningún caso. (Se procederá a comunicarlo a la familia directamente).

Badajoz, ____ de _____ de 20 ____.

Fdo. _____
(padre/madre/tutor-a)

El responsable del tratamiento de sus datos FUNDACIÓN DOLORS SOPEÑA-CENTRO DE BADAJOZ. Sus datos serán tratados con la finalidad de gestionar la solicitud, tramitación de la matrícula, realizar las gestiones administrativas y académicas que correspondan, así como tramitar los consentimientos expresos que nos hubiera otorgado. La legitimación para el uso de los datos es el cumplimiento de una obligación legal aplicable al responsable (Ley 2/2006, de 3 de mayo, de Educación) y en su consentimiento expreso para el tratamiento de las finalidades específicas en las que le hemos solicitado su consentimiento. Podrá revocar el consentimiento en cualquier momento sin que ello afecte a la licitud del tratamiento previo a la retirada del consentimiento. Se le indica que se comunicarán sus datos cuando exista una obligación legal

Los interesados podrán ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación del tratamiento, oposición y portabilidad dirigiéndose a FUNDACIÓN DOLORS SOPEÑA-CENTRO DE BADAJOZ en la siguiente dirección: Calle Ponferrada, 3, 06011 Badajoz. Igualmente, puede presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de datos si considera que sus derechos han sido vulnerados.

Dato de contacto Delegado de Protección de Datos: dpo@sopenafundacion.org

Puede consultar/solicitar información ampliada sobre protección de datos en dpo@sopenafundacion.org