

## FICHA DE DATOS MÉDICO - SANITARIOS

**Nome e apelidos da crianza** \_\_\_\_\_

**Nº da Seguridade Social** \_\_\_\_\_

**Persoal sanitario de referencia** \_\_\_\_\_

**Centro de referencia** \_\_\_\_\_

MOTIVACIÓN SOBRE A SOLICITUDE DE DATOS: Co único fin de salvagardar a seguridade do menor, solicitámoslle información sobre o seu estado de saúde, alerxias ou intolerancias alimentarias. Deste xeito evitaremos calquera incidente á hora de organizar as actividades do Concello. Deberá terse en conta que, no caso de omitir algún tipo de información ou de que non nos informe correctamente, poderán producirse danos no/a menor do que só vostede será responsable. O feito de que non nos facilite parte da información solicitada poderá supoñer a imposibilidade de prestarlle o servizo que quere solicitar ao CONCELLO DE SAN SADURNIÑO.

### RESPONDA ÁS SEGUINTE CUESTIÓNS EN RELACIÓN Á CRIANZA INSCRITA:

1. ¿Ten algún tipo de alerxia?

Si  No

En caso afirmativo. ¿Cal? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

2. ¿Ten algunha enfermidade que precise dalgún coidado especial?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

3. ¿Necesita tomar algún medicamento periodicamente?

Si  No

En caso afirmativo. ¿Cal? \_\_\_\_\_

Non se administrará ningún medicamento non prescrito nin autorizado.

4. ¿Padece algunha enfermidade infecto contaxiosa?

Si  No

En caso afirmativo. ¿Cal? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

5. ¿Ten algunha limitación fisiolóxica ou funcional?

Si  No

En caso afirmativo. ¿Cal? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

6. ¿Require algunha dieta alimenticia especial?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Outras observacións que consideren oportuno advertir:**

Declaro baixo a miña responsabilidade que os datos sinalados neste cuestionario son certos.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2022.

Sinatura da persoa solicitante:

*De acordo co establecido pola normativa vixente en materia de protección de datos, informámoslle que o responsable do Tratamento dos seus datos persoais é o CONCELLO DE SAN SADURNIÑO, con enderezo en O CASAL, 16, 15560, SAN SADURNIÑO (A CORUÑA). Os datos serán utilizados para prestarlle o servizo solicitado e a xestión administrativa derivada da prestación do dito servizo. Os datos que sexan necesarios cederanse á empresa xestora de "Aldea de Verán 2022" para a organización da actividade. Ten vostede dereito a acceder, rectificar ou suprimir os datos erróneos, solicitar a limitación do tratamento dos seus datos, así como opoñerse, retirar o consentimento ou solicitar a súa portabilidade en calquera momento. Para isto, o CONCELLO DE SAN SADURNIÑO dispón de formularios específicos para facilitarlle o exercicio dos seus dereitos. Pode presentar a súa propia solicitude ou solicitar os nosos formularios, sempre acompañados dunha copia do seu DNI para acreditar a súa identidade. Pode consultar a información adicional e detallada sobre Protección de Datos solicitándoa por correo electrónico: [correo@sansadurnino.gal](mailto:correo@sansadurnino.gal).*