

CONSENTIMIENTO ACTUACIÓN EN CASO DE FIEBRE

En caso de que su hijo/ hija presente un cuadro de fiebre (T^a axilar superior a 38°C), nos pondremos en contacto con ustedes para que vengan a recogerlo a la escuela. Como sabemos la fiebre es un síntoma y no una enfermedad, pero sí es la primera manifestación de que el niño/niña está enfermo/a.

Con la idea de atender y socorrer a su hijo/hija y, solo en caso de no localizarles por teléfono, necesitamos nos firmen este consentimiento para poder administrar una dosis de antitérmico en espera de su llegada.

Con la firma, usted acepta, que en caso de fiebre de su hijo/a, su tutor o tutora le pueda administrar la dosis del antitérmico con la dosis por usted indicada.

Nombre y Apellidos del niño/a:

Escuela:

Le solicitamos rellene anualmente los siguientes datos y la firma de los dos tutores/as:

| Curso | 0-1 años | 1-2 años | 2-3 años | 3-4 años | 4-5 años | 5-6 años |
|---|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|
| Temperatura ¹ | | | | | | |
| Dosis Paracetamol 100 mg/ ml .solución oral ² | | | | | | |
| Dosis Ibuprofeno 20mg/ml. suspensión oral ² | | | | | | |
| Observaciones: | | | | | | |
| Nombre Tutor 1: DNI: | Firma y Fecha | Firma y Fecha | Firma y Fecha | Firma y Fecha | Firma y Fecha | Firma y Fecha |
| Nombre Tutor 2: DNI: | Firma y Fecha | Firma y Fecha | Firma y Fecha | Firma y Fecha | Firma y Fecha | Firma y Fecha |

El responsable del tratamiento de sus datos personales y los de su hijo/a es la Fundación Pública Local Granada Educa que los tratará con la finalidad de gestionar la autorización objeto de este formulario y mantener la comunicación con usted. El tratamiento de los datos está legitimado en el consentimiento que nos otorga. Sus datos no serán cedidos, excepto en los supuestos previstos legalmente. Sus datos serán conservados mientras se mantenga la relación establecida y posteriormente durante los plazos previstos legalmente. Podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación y oposición dirigiéndose al responsable por escrito a la siguiente dirección Calle Mariana Pineda 6. 2º. 18009. Granada, junto con fotocopia de documento que acredite su identidad. Puede acceder a la información ampliada de protección de datos solicitándola en nuestra sede, en la dirección indicada o en nuestra Web www.fundaciongranadaeduca.org, en el apartado política de privacidad.

¹ Temperatura a partir de la cual suministraremos el principio activo con la dosis indicada.

² Señale el principio activo más adecuado a su hijo/a y dosis adecuada.