Consejería de Educación, Ciencia y Cultura
CEIP La Candelaria
C/ Camino de la huerta s/n.- 45008 Toledo
Teléfono: 925 236344, correo electrónico: 45003383.cp@edu.jccm.es
C.I.F.: S-4500208-F

PERMISO FAMILIAR PARA ATENCION SANITARIA

1.- DATOS PERSONALES:

Nombre:_____Apellidos:_____
Curso:_____Edad:_____Tutor/a: _____

2.- PERMISO FAMILIAR DE ASISTENCIA AL CENTRO DE SALUD.

La Ley Orgánica 2/2006, de 3 de mayo, de Educación; el Real Decreto 1513/2006, de 29 de diciembre;y el Decreto 68/2007, por el que se establecen las enseñanzas mínimas definen la **finalidad** de la etapade **Educación Infantil** y la etapa de **Educación Primaria**.

La **acción educativa** en estas etapas procurará la integración de las distintas **experiencias, actividades, juegos y aprendizajes del alumno y se adaptará a sus ritmos de aprendizaje**. Se aplicarán en un ambiente de afecto y confianza, para potenciar su autoestima e integración social.

A pesar de la atención y cuidado de los maestros/as del centro de sus alumnos/as es inevitable que surjan accidentes dentro del centro, por lo que seguiremos el siguiente **protocolo de actuación**:

1. Avisar telefónicamente a la familia (padre/madre/tutor legal) del alumno/a.
2. Asistir y curar al alumno/a dentro del centro, practicándole los primeros auxilios, siempre que sea necesario.
3. En caso de ser necesaria intervención médica, llamar al servicio de emergencias o desplazar al alumno/a al Centro de Salud de la localidad, cuando el padre, madre o tutor legal del mismo no puedan hacerse cargo del alumno/a por encontrarse trabajando o fuera de la localidad; o por la urgencia de atención médica del alumno/a.

Para ello debemos contar con el consentimiento de ustedes, como responsables legales que son de su hijo/a.

Si desean cualquier aclaración sobre este aspecto, no duden en acudir al tutor/a del curso.

☐ **Permiso de la familia (padre/madre/tutor legal) para desplazarlo al Centro de Salud de lalocalidad:** (marcar con una cruz)

	Doy mi consentimiento, para que el **alumno/a sea desplazado,** a lo largo de su escolarización en el centro, por el tutor/a o cualquier otro profesor del equipo educativo autorizado del centro, para **recibir la asistencia sanitaria** médica precisa; **asumiendo la responsabilidad de los incidentes ajenos al profesorado que puedan ocurrir en el trayecto.**
	No doy mi consentimiento, para que el alumno/a sea desplazado fuera del centro educativo, por lo que permanecerá al cuidado de su tutor/a hasta que su padre, madre o tutor legal acudana por él/ella; **asumiendo las responsabilidades que de ello se deriven**.

OBSERVACIONES: (especificar alergias)

En_____, a_____de_____de 20_____

Fdo._____
Padre / Madre / Tutor legal

INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS	
Responsable	Viceconsejería de Educación
Finalidad	Gestión administrativa y educativa del alumnado de centros docentes de Castilla-La Mancha, así como el uso de los recursos educativos digitales por parte de lacomunidad educativa.
Legitimación	6.1.c) Cumplimiento de una obligación legal del Reglamento General de Protecciónde Datos; 6.1.e) Misión en interés público o ejercicio de poderes públicos del Reglamento General de Protección de Datos. Datos de categoría especial: 9.2.g) el tratamiento es necesario por razones de un interés público esencial del Reglamento General de Protección de Datos.Ley Orgánica 2/2006, de 3 de mayo, de Educación / Ley 7/2010, de 20 de julio, de Educación de Castilla-La Mancha
Origen de los datos	El propio interesado o su representante legal, administraciones públicas
Categoría de los datos	Datos de carácter identificativo: NIF/DNI, nombre y apellidos, dirección, teléfono, firma, firma electrónica, correo electrónico; imagen/voz. Datos especialmente protegidos: Salud. Datos de infracciones administrativas. Otros datos tipificados: Características personales; académicos y profesionales; detalles del empleo; económicos, financieros y de seguros.
Destinatarios	Existe cesión de datos
Derechos	Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación o supresión de sus datos, asícomo otros derechos, tal y como se explica en la información adicional.
Información adicional	Disponible en la dirección electrónica: https://rat.castillalamancha.es/info/0372