



COMUNICACIÓN DE DATOS MÉDICOS A TENER EN CUENTA
(Alergias, intolerancias, celiaquía, otros)

D./Dña.: _____ con D.N.I./N.I.E. _____ ,
 madre/padre/tutor/a legal del alumno/a _____

COMUNICA

Que su hijo/a padece:

Y, como consecuencia, el personal del centro debe tener precaución con:

En _____, a _____ de _____ de _____

La madre/padre/tutor/a

Fdo.: _____

INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS	
Responsable	Viceconsejería de Educación, Universidades e Investigación.
Finalidad	Gestión administrativa y educativa del alumnado de centros docentes de Castilla-La Mancha.
Legitimación	Cumplimiento de una obligación legal/Ejercicio de poderes públicos (Ley Orgánica 2/2006, de 3 de mayo, de Educación, Ley 7/2010, de 20 de julio, de Educación de Castilla-La Mancha).
Destinatarios	Existe cesión de datos.
Derechos	Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación o supresión de sus datos, así como otros derechos, tal y como se explica en la información adicional.
Información adicional	http://rat.castillalamancha.es/ También puede solicitarla en la dirección de correo: protecciondatos@jccm.es