

Nome e apelidos do/da alumno/a		Data de nacemento (dd/mm/aa)	
Sexo: masculino: _____, feminino: _____		Tarxeta sanitaria: _____	
Nome dos pais ou titores legais			
Enderezo			
Localidade	CP	Concello	Provincia
Teléfono de contacto:		Domicilio:	Traballo:
Patoloxías (Sinale cunhaX)	Alerxia (*) alimentaria:	Shock anafilático:	Diabetes/ Hipoglicemia
	Epilepsia:	Outras (*):	
Observacións (*especificuese)			



XUNTA DE GALICIA
CONSELLERÍA DE EDUCACIÓN, UNIVERSIDADE
E FORMACIÓN PROFESIONAL



XUNTA DE GALICIA
CONSELLERÍA DE SANIDADE



SERVIZO
GALEGO
de SAÚDE

Urxencias
Sanitarias **061**

Edif. Usos Múltiples - San Marcos s/n
15890 - Santiago de Compostela

FORMULARIO DE INSCRICIÓN NO PROGRAMA DE ALERTA ESCOLAR

Denominación do centro: CPI ARMANDO COTARELO VALLEDOR			
Nome do/da director/a: GERARDO PAZO DEL NOZAL			
Código do centro: 15001239		Enderezo: Campo do Rosario, s/n	
Localidade: BOIMORTO	CP 15818	Concello: BOIMORTO	Provincia: A CORUÑA
Teléfono: 981516245	Fax: 981516245	E-mail: cpi.armando.cotarelo@edu.xunta.gal	

Autorizo expresamente que unha copia desta solicitude quede custodiada no centro escolar e sexa empregada polo persoal dependente deste para o cumprimento dos fins do programa ALERTA ESCOLAR, de acordo co disposto na Lei orgánica 15/1999, 13 de decembro, de protección de datos de carácter persoal. Este formulario debe ir acompañado do informe médico.

....., de de 2026.

(Sinatura) Pai/ nai ou titor legal

De conformidade coa Lei orgánica 15/1999, de protección de datos de carácter persoal, informámolo/la que os seus datos persoais serán incorporados a un ficheiro de titularidade da Fundación Pública Urxencias Sanitarias de Galicia-061, á cal autoriza para o seu tratamento no desenvolvemento das súas funcións legalmente atribuídas. Poderán exercer os seus dereitos de acceso, rectificación, cancelación e, de ser o caso, oposición, enviando unha solicitude por escrito á Fundación Pública Urxencias Sanitarias de Galicia-061, Edificio Usos Múltiples San Marcos, Santiago de Compostela. Igualmente, informámolo/la que a copia custodiada no centro escolar será incorporada a un ficheiro non automatizado titularidade da Consellería de Educación, Universidade e Formación Profesional, á cal autoriza para o seu tratamento no desenvolvemento das súas funcións legalmente atribuídas e para os fins propios do programa ALERTA ESCOLAR. Respecto aos datos contidos nela, poderá exercer os seus dereitos de acceso, rectificación, cancelación e, de ser o caso, oposición, enviando unha solicitude por escrito á Consellería de Educación, Universidade e Formación Profesional, Edificio Administrativo San Caetano, CP 15781, Santiago de Compostela.

Fundación Pública Urxencias Sanitarias de Galicia-061.
Edificio Usos Múltiples San Marcos, Santiago de Compostela.