



# FICHA MÉDICA

ESPABILA IES

**CJÉx**  
Consejo de la Juventud  
de Extremadura

## FICHA MÉDICA DE MENORES DE EDAD QUE ASISTEN A ESPABILA IES ORGANIZADO POR EL CJÉx

NOMBRE Y APELLIDOS DE LA PERSONA QUE PARTICIPA

FECHA DE NACIMIENTO

TELÉFONO/S DE CONTACTO

NOMBRE Y APELLIDOS PADRE / MADRE / TUTOR/A

DOMICILIO

### DATOS MÉDICOS SOBRE LA PERSONA MENOR PARTICIPANTE

¿Tiene alguna alergia o intolerancia a algún alimento, condimento y/o medicamento?

¿A cuál?

¿Durante la estancia en la actividad debe medicarse? Indicar nombre medicamento

Horario de la toma, cantidad a administrar y duración de tratamiento

*Nota: los medicamentos a administrar durante la estancia deben ser aportados por los y las participantes.*

### AUTORIZACIÓN

EL Consejo de la Juventud de Extremadura es el Responsable del tratamiento de los datos personales del Interesado/a y/o Representantes del Interesado/a, y le informa que estos datos serán tratados de conformidad con lo dispuesto en el **Reglamento (UE) 2016/679** de 27 de abril (GDPR) y la **Ley Orgánica 3/2018** de 5 de diciembre (LOPDGDD), por lo que se le facilita la siguiente información del tratamiento: **Fines del tratamiento:** por consentimiento del Interesado/a, para el correcto desarrollo de las actividades del Encuentro de Jóvenes Espabila IES y tratamiento de datos relativos a la salud del menor de edad participante. **Criterios de conservación de los datos:** se conservarán durante no más tiempo del necesario para mantener el fin del tratamiento y cuando ya no sea necesario para tal fin, se suprimirán con las medidas de seguridad adecuadas para garantizar la seudonimización de los datos o la destrucción total de los mismos. **Comunicación de los datos:** no se comunicarán los datos a terceros, salvo obligación legal. **Derechos que asisten al Interesado:** derecho a retirar el consentimiento en cualquier momento; derecho de acceso, rectificación, portabilidad y supresión de sus datos y a la limitación u oposición a su tratamiento; derecho a presentar una reclamación ante la Autoridad de Control ([www.aepd.es](http://www.aepd.es)) si considera que el tratamiento no se ajusta a la normativa vigente. **Datos de contacto para ejercer sus derechos:** Consejo de la Juventud de Extremadura. C/ Reyes Huertas nº 1 - 1º izq. 06800 Mérida (Badajoz). Email: [info@cjex.org](mailto:info@cjex.org). Para realizar el tratamiento de datos descrito, el Responsable del tratamiento necesita su consentimiento explícito o el de su representante legal. El Interesado consiente el tratamiento de sus datos en los términos expuestos:

NOMBRE

con NIF

REPRESENTANTE LEGAL DE

con NIF

FIRMA

6, 7 y 8 DE NOVIEMBRE 2020

ENCUENTRO DE PARTICIPACIÓN ESTUDIANTIL

