

CUESTIONARIO TRATAMIENTOS O PROBLEMAS MÉDICOS DEL ALUMNADO

Con la finalidad de encauzar adecuadamente a los alumnos en caso de emergencia médica, se solicitan los siguientes datos, que quedarán debidamente custodiados en el Centro de acuerdo con la legalidad vigente, durante el tiempo que alumno permanezca matriculado en el Centro.

¿Está en tratamiento médico actualmente?

¿Ha padecido o padece alguna de las siguientes enfermedades?

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Diabetes, necesita insulina | <input type="checkbox"/> Asma |
| <input type="checkbox"/> Convulsiones (Epilepsia) | <input type="checkbox"/> Crisis de Ansiedad |
| <input type="checkbox"/> Mareos frecuentes | <input type="checkbox"/> Depresión |
| <input type="checkbox"/> Otros | |

Cualquier cambio en tratamientos médicos o enfermedades que padezca el alumno durante el tiempo que esté escolarizado en el Centro, deberá comunicarse a la Secretaría del Centro, mediante el correspondiente informe médico.

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	https://rat.castillalamancha.es/ También puede solicitarla en la dirección de correo: protecciondatos@jccm.es