

## FICHA MÉDICA

Maréaste con frecuencia?

Vomitas?

Enfermidades: (subliña aquelas máis frecuentes)

- anxinas  
 arrefriados  
 farinxite  
 dor de moas  
 outras:

Padeces a miúdo hemorraxias?

Padeces do corazón?

Tes convulsións?

És alérxico?  a que?

Tomas algún medicamento?

Sinale cal é a súa dose

Tes algún réxime?  cal?

Nº tarxeta da seguridade social dos teus pais

Tes as vacinas correspondentes á túa idade?

Tes algunha discapacidade?

## AUTORIZACIÓN FAMILIAR

Autorizo ao meu fillo/a .....  
a asistir a English Summer School.....nas  
condicións establecidas. Fago extensiva esta autorización ás  
decisións médico-cirúrxicas que fose necesario adoptar en caso de  
extrema urxencia, baixo a dirección facultativa pertinente.

Santiago de Compostela, de de 2010.

SINATURA DO PAI/NAI/TITOR/A

Nome e apelidos

NIF



Consonte o disposto na Lei Orgánica 15/1999, do 13 de decembro, de protección de datos de carácter persoal, os seus datos serán tratados de xeito confidencial e poderán ser incorporados aos correspondentes ficheiros do Concello de Santiago de Compostela. En calquera momento poderá exercer os dereitos de acceso, cancelación, rectificación e oposición comunicándoo por escrito no Rexistro Xeral do Concello.