



## AUTORITZACIÓ D'ADMINISTRACIÓ DE MEDICAMENTS DE CARÀCTER ESPECIAL / CRÒNIC

### AvanCET

Els criteris per administrar medicació són els següents:

Cal que el pare, mare o tutor legal del nen/a aporti:

- 1.- **Una recepta o informe del metge o metgessa** on hi consti el **nom del/de la menor, la pauta/dosi i el nom del medicament que s'ha de prendre.**
- 2.- **Un escrit on es demani i s'autoritzi** als responsables del curs, que administrin al fill/a la medicació prescrita, sempre que sigui imprescindible la seva administració en horari del desenvolupament de l'activitat. (Aquest escrit és el que s'adjunta a sota).
- 3.- **El medicament en qüestió**, cal que sigui lliurat el dia de la sortida o activitat a algun dels monitors/es. (Sota cap cas l'infant pot administrar-se ell mateix el medicament).

**NO PODREM ADMINISTRAR CAP MEDICAMENT ALS MENORS SENSE ELS DOS  
DOCUMENTS ESMENTATS (1 i 2).**

---

### AUTORITZACIÓ D'ADMINISTRACIÓ DE MEDICAMENTS especials a l'AVANCET durant el curs durant el curs 2020 – 2021

En/Na ..... amb DNI ..... i com  
a pare/mare/tutor/a del nen/a..... **DEMANO**  
**i AUTORITZO** a la persona responsable del/la menor a administrar la medicació  
necessària indicada pel metge **mitjançant recepta i EM FAIG RESPONSABLE** com a  
pare/mare/tutor/a legal de l'infant en cas de produir-se efectes secundaris de qualsevol  
mena per causa de l'esmentada medicació.

SIGNATURA:

..... a ..... de.....de 20....

D'acord amb el que estableix la Llei orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de protecció de dades personals i garantia dels drets digitals, les dades de caràcter personal facilitades s'inclouran amb les fitxes d'inscripció del nen/a, d'accés exclusiu per als monitors i monitores del curs, el responsable de les quals és el CENTRE EXCURSIONISTA DE TERRASSA. La recollida i tractament de les seves dades tindrà com a finalitat exclusiva la gestió adequada del servei sol·licitat. Les dades que es sol·liciten resulten necessàries, de manera que de no facilitar-les no serà possible la prestació del servei requerit, en aquest sentit, vostè consent expressament la recollida i el tractament de les mateixes per a la esmentada finalitat. No és realitzaran cessions al marge de les obligades per llei.

Així mateix, autoritza al tractament de les dades personals de la seva filla/del seu fill menor de catorze anys amb la finalitat de fer les gestions necessàries per a la prestació del servei sol·licitat, en el marc de la gestió adequada dels serveis de la Secció Infantil i Juvenil del Centre Excursionista de Terrassa.

En tot cas, pot exercitar els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, sempre que així ho consideri, dirigint-se sempre per escrit: al correu electrònic a [centre@ce-terrassa.cat](mailto:centre@ce-terrassa.cat), per correu postal a CENTRE EXCURSIONISTA DE TERRASSA (c/ de Sant Llorenç, 10 08221 Terrassa), o bé per telèfon al número: 937883030; o fax al número: 937886906.