CONSENTIMENTO PARA LA ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS DURANTE LA ACTIVIDAD
La Nau Menuda
La Nau Jove

DATOS DEL PADRE/MADRE/TUTOR/A:

DATOS DEL NIÑO/NIÑA/JOVEN:

ENFERMEDAD:

SOLICITO Y DOY AUTORITZACIÓN al equipo de coordinación y animación de l'Escola d'Estiu de la Universitat de València para administrar la medicación/la atención específica siguiente según las prescripciones médicas que se adjuntan.

Asimismo, soy **CONOCEDOR/A** y **ACEPTO** que el equipo de coordinación de l'Escola d'Estiu de la Universitat de València que suministre el medicamento no es personal sanitario y **ASUMO** los riesgos derivados de su actuación.

Medicación (nombre comercial del producto)	Dosis	Hora de administración	Procedimento/ via para su administración	Duración del tratamiento	Indicaciones específicas sobre conservación, custodia y administración del medicamento

DOCUMENTACIÓN Y MEDICACIÓN ADJUNTA

☐ Informe médico.

☐ Medicación en su envase original para que se quede en l'Escola d'Estiu durante el tractamiento.

☐ Medicación en su envase original que cada dia irá a l'Escola d'Estiu y volverá a casa.

Firma del representante legal

Valencia, de de .

Sus datos se incluirán en el fichero "Escuela de Verano la Nau Menuda" o en el fichero "Nau Jove" de la Universitat de València (según el programa en el que participe el niño o joven) para la gestión de estas actividades. Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación o supresión, o la limitación de su tratamiento, oa oponerse a ellos, así como el derecho a la portabilidad de los datos, mediante el envío de un correo electrónico a protdadesfguv@uv.es, o mediante escrito dirigido a la Fundació General de la Universitat de València (FGUV) C/Amadeo de Saboya,4 (46010), Valencia, aportando una copia del documento que acredite su identidad o representación y, en su caso, la justificación de lo que solicita. Más información: https://www.uv.es/lanaumenuda