



## Comunicación ao Centro de alerxias ou intolerancias

Curso 2024/2025

Don/a \_\_\_\_\_ con DNI/NIE

\_\_\_\_\_ pai, nai ou titor/a legal do alumno ou alumna:

matriculado/a no curso \_\_\_\_\_ de Educación \_\_\_\_\_ (Infantil  
ou Primaria)

INFORMA que a súa filla / o seu fillo é alérxica/o, intolerante ou sensible a  
outros factores e condicionantes

Marcar SI / NON

No caso de marcar SI, adxuntar informe médico se se posúe.  
Especificar a que:

Asinado: \_\_\_\_\_  
(nome e apelidos da persoa receptora e firma)

Oseiro, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_

Os datos persoais recollidos no presente formulario, incluídos os relativos á saúde do/a alumno/a serán tratados, na súa condición de responsable, pola Secretaría Xeral Técnica da Consellería de Educación, Ciencia, Universidades e Formación Profesional coa finalidade de levar a cabo o exercicio das funcións educativas ou orientadas e da adecuada prestación de servizos ofrecidos polo centro educativo. A base lexitimadora para o tratamento destes datos é o cumprimento dunha misión realizada en interese público baseada no disposto na Lei Orgánica 2/2006, do 3 de maio, de Educación. Non se prevén comunicacións de datos a terceiros. As persoas interesadas poderán solicitar ante o responsable do tratamento o acceso, rectificación, oposición, limitación e supresión dos seus datos, a través da sede electrónica da Xunta de Galicia ou nos lugares e rexistros establecidos na normativa reguladora do procedemento administrativo común segundo se recolle en <https://www.xunta.gal/exercicio-de-dereitos>. Información adicional e contacto co/a delegado/a de protección de datos en <https://www.xunta.gal/informacion-xeral-proteccion-datos>.