Onderwerp: MEDICATIETOEDIENING OP DE EUROPESE SCHOOL VAN MOL

Beste ouder(s),

Hieronder vindt U het formulier om te melden dat uw kind medicijnen moet innemen op school. Zonder dit formulier kan de verpleegkundige de medicatie **niet** toedienen.

Vul het formulier volledig in en bezorg dit aan de verpleegkundige van de school of aan de klastitularis.

Hartelijk dank voor uw medewerking.

Met vriendelijke groeten.

De schoolverpleegkundige,

De Baere Tinne

European School Mol
Tel: 0032 (0) 14 56 31 40

Medische dienst

Europawijk 100, 2400 Mol
mol-nurse@eursc.eu

MEDICATIE TOEDIENING

STUDENT

Achternaam: .....

Voornaam: .....

Taalsectie: F ENA NL (Omcirkel wat van toepassing is)

Klas: M1 M2 (Omcirkel wat van toepassing is)

MEDICINE

Naam van het product: .....

Tijdstip: .....

voor te eten na het eten (Omcirkel wat van toepassing is)

Toedieningsweg/via (Omcirkel wat van toepassing is):

mond oor neus andere: .....

Dosis: .....

Frequentie van toediening (inclusief begin- en einddatum van toediening):

.....

Uitdrukkelijke toestemming voor de verwerking van gezondheidsgegevens

De Europese School van Mol, toegewijd aan de vereisten van de Algemene Verordening Gegevensbescherming, wil u om uw uitdrukkelijke toestemming vragen om de gezondheidsgegevens van uw kind in dit medische formulier te verwerken.

De informatie wordt alleen verwerkt door het gezondheidspersoneel van de school en de hulpdiensten in geval van een ongeval en wordt veilig bewaard en vernietigd 10 jaar nadat uw kind de school heeft verlaten. Het doel van dit formulier is om informatie te verstrekken over de gezondheid van de leerling, zodat de medische professional de nodige zorg kan bieden wanneer dat nodig is.

U kunt meer te weten komen over hoe de school omgaat met persoonsgegevens door de privacyverklaring op de website van de school te lezen: Privacyverklaringen - MOL.

In overeenstemming met de Europese Verordening nr. 2016/679/EU van 27 april 2016 kunt u te allen tijde uw recht op toegang, rectificatie, verzet en wissing van uw gegevens uitoefenen door contact op te nemen met onze functionaris voor gegevensbescherming: MOL-DPO-CORRESPONDENT@eursc.eu

Als u van mening bent dat de European School of MOL niet heeft voldaan aan de toepasselijke wetgeving inzake gegevensbescherming (inclusief de AVG) of dat uw rechten zijn geschonden als gevolg van de verwerking van uw persoonsgegevens, hebt u het recht van verhaal en kunt u contact opnemen met de nationale toezichthoudende autoriteit voor gegevensbescherming.

I_____ als ouder/wettelijke vertegenwoordiger van het kind geef ik mijn uitdrukkelijke toestemming voor de verwerking van de gezondheidsinformatie van mijn kind door het medisch personeel van de Europese School Brussel I.

Gedaan te _____

Handtekening van de ouder/wettelijke vertegenwoordiger: