



Komunikazio medikoa, osasun-orria

Comunicación Médica, hoja de salud

Berri Bide Eskaut Taldea - Mediterraneoaren Hiribidea, 31, 01015, Vitoria-Gasteiz -G-01180066

Haurrari buruzko datuak

Datos del niño o de la niña

Izena Nombre	
Abizenak Apellidos	
NAN / D.N.I.	

Larrialdi egoeran deitu...

En caso de urgencia avisar a...

Izen-abizenak Nombre-apellidos			
Izen-abizenak Nombre-apellidos			

Osasun fitxa orokorra

Ficha de Salud General

Odol taldea Grupo Sanguíneo	A+	A-	B+	B-	AB+	AB-	O+	O-
Kondizio kronikoak Condiciones crónicas								
Gaixotasun aipagarriak Enfermedades Relevantes								
Asma	☐ Bai / Sí ☐ Ez / No	Tratamendua Tratamiento						
Diabetesa Diabetes	☐ Bai / Sí ☐ Ez / No	Tratamendua Tratamiento						

Alergiak eta intolerantziak

Alergias e intolerancias

Landareak Plantas	☐ Bai / Sí ☐ Ez / No	Zein? ¿Cuál?		Tratamendua Tratamiento	
Animaliak Animales	☐ Bai / Sí ☐ Ez / No	Zein? ¿Cuál?		Tratamendua Tratamiento	
Hautsa Polvo	☐ Bai / Sí ☐ Ez / No	Zein? ¿Cuál?		Tratamendua Tratamiento	
Elikagaiak Alimentos	☐ Bai / Sí ☐ Ez / No	Zein? ¿Cuál?		Tratamendua Tratamiento	
Sendagaiak Medicamentos	☐ Bai / Sí ☐ Ez / No	Zein? ¿Cuál?		Tratamendua Tratamiento	
Intsektuen ziztadak Picaduras de insectos	☐ Bai / Sí ☐ Ez / No	Zein? ¿Cuál?		Tratamendua Tratamiento	
Beste alergiak Otras alergias	☐ Bai / Sí ☐ Ez / No	Zein? ¿Cuál?		Tratamendua Tratamiento	

Txertoak

Vacunas

¿Ha seguido el calendario de vacunas acorde a su edad? Adinaren arabera txertoen egutegia jarraitu duzu?	☐ Bai / Sí ☐ Ez / No	Ezezko kasuan, zein falta zaio? En caso negativo, ¿cuáles le faltan?	
---	---	---	--



Joera du... Es propensa o propenso a...							
Lo-ezina Insomnio	☐ Bai / Sí ☐ Ez / No	Jakekak Jaquedas	☐ Bai / Sí ☐ Ez / No	Zorabioak Mareos	☐ Bai / Sí ☐ Ez / No	Lo-ibiltzea Sonambulismo	☐ Bai / Sí ☐ Ez / No
Besterik? ¿Otros?							

Igeri egiten daki? ¿Sabe nadar?	☐ Bai / Sí ☐ Ez / No
------------------------------------	---

Bizikletan ibiltzen daki? ¿Sabe andar en bicicleta?	☐ Bai / Sí ☐ Ez / No
--	---

Mediku aurrekariak Antecedentes médicos	
Nabarmendu beharreko aurreko interbentzio edo gaixotasunak Intervenciones o enfermedades precedentes a destacar	
Ezagutu behar ditugun beste datu interesgarri batzuk Otros datos de interés que debemos conocer	

Diagnostikatutako janari intolerantzien berri idatziz eman behar da, baimen honekin batera.
 Edozein espezifikazio edo mediku sendabide osasun fitxarekin batera aurkeztu beharko da.
 Las intolerancias alimentarias diagnosticadas deben ser comunicadas por escrito junto con esta autorización.
 Cualquier especificación o tratamiento médico deberán ser adjuntados junto con la ficha sanitaria.

ADIERAZTEN DUT:

"Komunikazio medikoa" dokumentu honetan datuak faltsuak badira edo falta badira, Berri Bide Eskaut Taldea salbuetsita egongo da erantzukizun guztietatik. Sinadura eskatzen da emandako datuen egiazotasunaren frogagisa, eta klausula onartzea dakar. Eskaut Taldeko arduradunei osasun-informazioa emateko, fitxa medikoa (alergiak, gaixotasunak, ezintasunak, etab.) behar bezala eta arduraz bete beharko da, eta, beharrezkoa bada edota egokitzat jotzen bada, parte-hartzailearen osasun-egoerari buruzko txostenak, sendagaiak eta beste edozein informazio aurkeztu beharko da.

☐ Onartu/baimendu egiten dut

Larrialdi- edo gaixotasun-kasuetan, eta taldeak antolatutako jardueren barruan, beharrezkoa izanez gero, taldeko arduradunek hartuko dituzte hartzien diren tratamendu edo ekintza mediko-kirurgikoei buruzko erabakiak, betiere arreta ematen dion talde medikoaren irizpideari edota fitxa mediko pertsonalean zehaztutakoari jarraituz, haren osasuna zaintzeko edo berrezartzeko. Berri Bide Eskaut Taldeak bere esku dagoen guztia egiteko konpromisoa hartzen du, adingabearen legezko tutoreekin harremanetan jartzeko, adingabearen osasunerako edo ongizaterako garrantzitsuak diren gorabeheren berri uneoro izan dezaten. Eta, hala badagokio, tutoreek har ditzatela aurretik ezarritako kasuetan jarraitu beharreko ekintzei edo tratamenduei buruzko erabakiak.

☐ Onartu/baimendu egiten dut

DECLARO:

La falsedad u omisión de datos en esta "Comunicación Médica" eximirán a Berri Bide Eskaut Taldea de toda responsabilidad. La firma de la misma se requiere como prueba de veracidad de los datos consignados y conlleva la aceptación de la cláusula. El medio para facilitar la información sanitaria a los responsables del Grupo Eskaut, será la correcta y responsable cumplimentación de la ficha médica (alergias, enfermedades, discapacidades, etc.) y deberán acompañarse, siempre que sea necesario y/o se considere oportuno, de informes, medicamentos y cualquier otro tipo de información acerca del estado de salud del participante.

En los casos de emergencia o enfermedad y dentro de las actividades organizadas por el grupo, si fuera necesario, serán los propios responsables quienes tomen las decisiones pertinentes referentes a los tratamientos o acciones médico – quirúrgicas que se adopten, siguiendo siempre el criterio del equipo médico que le atiende y/o lo especificado en la ficha médica personal, a fin de preservar o restablecer su salud. Berri Bide Eskaut Taldea se compromete a hacer cuanto de ella dependa para ponerse en contacto con los tutores legales del menor con la finalidad de mantenerles informados en todo momento de las incidencias relevantes para la salud o bienestar de los menores. Facilitando que, llegado el caso, sean los propios tutores quienes tomen las decisiones pertinentes referentes a las acciones o tratamientos a seguir en los casos establecidos anteriormente.

☐ Acepto /autorizo



DATUEN TRATAMENDUA

Fitxa honetan eskatzen diren datu pertsonalak, egun indarrean dagoen Datuak Babesteko Europar Araudia (DBEA) eta Datu Pertsonalak Babesteko Lege Organikoa (DPLD), datu pertsonalak babesteko europar eta espainiar legegaraudien arabera erabiliko dira. Tratamenduaren Arduradun eta Eragilea Berri Bide Eskaut Taldea (IFK: - G-01180066) dela jakinarazten dizugu, eta Berri Bide Eskaut Taldea (Tratamenduaren Arduradun eta Eragilea)-(r)en jarduerak garatzeko helburuarekin tratatzen ditugula datu pertsonalak.

Datuak eskuratzeko, zuzentzeko, eteteko eta haien aurka egiteko, tratamendua mugatzeko eta eramangarritasunerako eskubideak erabili daitezke. Horretarako, idatziz jo behar da helbide honetara: Berri Bide Eskaut Taldea: Mediterraneoaren Hiribidea, 31, 01015, Vitoria-Gasteiz. Eskubide horiek datuak babesteko agentzian ere erabili ahal izango dira.

BAIMENA EMATEN DUT orri horietan bete diren datu pribatuak hodeian gordetzeko eta nazioarteko zerbitzarien bidez kudeatzeko.

Gainera, jakinarazten da dagozkion aseguru-erakundeei lagako zaizkiela, jarduerak egiteko polizak izapidetzeko.

Datu pertsonalak indarreko legeriak aurreikusitako moduan eta adierazitako helbururako baino ez dira erabiliko, eta honako hauei laga ahal izango zaizkie, datu horiek kudeatzeko:

- Berri Bide Eskaut Taldea: Mediterraneoaren Hiribidea, 31, 01015, Vitoria-Gasteiz
- Euskalerriko Eskautak Araba Federakuntza: Desamparados plaza - Z/G - 3., 01003, Desamparados plaza - Z/G - 3.
- Euskalerriko Eskautak. Plaza Berria 4, 3, 48005, Bilbo, Bizkaia.

Ezinbesteko datuak bakarrik lagako dira, eta egoerak hala eskatzen duenean bakarrik.

Dokumentu honetan jasotako datuak ezabatu egingo dira gehienez ere Berri Bide Eskaut Taldearekin erlazioa amaitu eta hurrengo hiru hilabeteetan.

Datuak tratatzeari edo lagatzeari uko eginez gero, ezinezkoa izango litzateke harremana mantentzea eta betetzea, beharrezkoak baitira jarduerak egiteko.

☐ Onartu/baimendu egiten dut

☐ Acepto /autorizo

GURASO, TUTORE EDO ORDEZKARI LEGAL (AR) EN BAIMENA (K)

AURORIZACIÓN DE PADRES/MADRES, TUTOR O REPRESENTANTE LEGAL

Izen-abizenak Nombre-apellidos		Sinadura Firma	
Izen-abizenak Nombre-apellidos		Sinadura Firma	

(*) Zaintza bateratua bada, bi pertsonak sinatu behar dute. / En caso de custodia conjunta, tienen que firmar ambas personas.

(**) Sinadura honek aurreko orrialdetan onartu eta baimendutakoak berresten ditu. / Esta firma ratifica las autorizaciones y aceptaciones de las páginas anteriores.

_____-(e)n, 20____-(e)ko_____-ren_____- (e)an.

En _____, a _____ de _____ de 20____.

TRATAMIENTO DE LOS DATOS PERSONALES

Los datos personales que se solicitan en la presente ficha, serán tratados conforme a la normativa legal de protección de datos personales acorde a la legislación vigente en el Reglamento Europeo de protección de Datos (RGPD) y Ley Orgánica de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales (LOPD). Le informamos que el Responsable y Encargado del Tratamiento es Berri Bide Eskaut Taldea (CIF: - G-01180066) y que tratamos los datos personales para el desarrollo de la actividad de Berri Bide Eskaut Taldea (Responsable y Encargado del Tratamiento).

Se puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, suspensión y oposición, limitación al tratamiento y portabilidad, dirigiéndose por escrito a la siguiente dirección: Berri Bide Eskaut Taldea: Avenida del Mediterraneo, 31, 01015, Vitoria-Gasteiz. También se podrán ejercer dichos derechos en la agencia de protección de datos.

AUTORIZO a que los datos de carácter privado que ese han rellenado en estas sean almacenados en la nube y gestionados a través de servidores internacionales.

Además, se informa que serán cedidos a las entidades aseguradoras pertinentes a efectos de tramitación de pólizas para la realización de las actividades.

Los datos personales únicamente serán utilizados en los términos previstos por la legislación vigente y para la finalidad indicada y podrán ser cedidos con la finalidad de gestionar dichos datos a:

- Berri Bide Eskaut Taldea: Avenida del Mediterraneo, 31, 01015, Vitoria-Gasteiz
- Euskalerriko Eskautak Araba Federakuntza: Plaza Desamparados S/N, 3º, 01003, Vitoria - Gasteiz
- Euskalerriko Eskautak. Plaza Nueva nº4, 3º, 48005, Bilbao, Bizkaia.

Sólo se cederán los datos imprescindibles y solamente cuando la situación lo requiera.

Los datos recogidos en el presente documento serán eliminados en un plazo no superior a los tres meses una vez finalizada la relación con Berri Bide Eskaut Taldea.

La negativa al tratamiento o cesión de sus datos llevaría aparejada la imposibilidad del mantenimiento y cumplimiento de la relación, ya que los mismos son necesarios para llevar a cabo las actividades derivadas de la misma.