



AUTORIZACIÓN PARA LA REALIZACIÓN DE LA CAMPAÑA DE SALUD BUCODENTAL A ALUMNOS DE CENTROS EDUCATIVOS DEL MUNICIPIO DE ALCORCÓN

El programa de salud bucodental se desarrollará según el siguiente esquema:

Los alumnos llegarán a las instalaciones de la Fundación de la Clínica Universitaria de la Universidad Rey Juan Carlos (en adelante, FCURJC), sita en Avenida de Atenas s/n (Alcorcón), procedentes de su centro educativo y acompañados de profesores y tutores del mismo. Serán llamados por orden de lista facilitada previamente por su centro y recibirán un taller teórico-práctico de salud bucodental destinado a la prevención, así como una revisión oral. En la evaluación no dolorosa se utilizará material de exploración básico esterilizado. Dicha revisión comprenderá:

- Exploración extraoral e intraoral.
- Estado de la dentición y tratamiento recomendado, en su caso.
- Normas de higiene oral.
- Observaciones.

A todos los alumnos/as se les hará entrega de un informe de exploración destinado a los padres, madres o tutores, donde se recogerán los datos más relevantes.

Dado que se trata de una Clínica Universitaria, algunos de los datos obtenidos en la revisión podrían ser utilizados, de forma anónima y confidencial, para la realización de estudios o investigaciones académicas de carácter docente.

Informamos de las cláusulas correspondientes de protección de datos:

- **FINALIDAD:** Llevar a cabo por la Fundación de la Clínica Universitaria de la Universidad Rey Juan Carlos (en adelante, FCURJC) el servicio de odontología relacionado con la revisión bucodental del menor que se realiza en base al Plan de Salud Bucodental de Alcorcón (Madrid), contando con la legitimidad de atención al paciente con su autorización. Este servicio se proporciona considerando la colaboración con la labor docente de la Universidad Rey Juan Carlos, por lo que, en el transcurso del servicio, éste puede ser objeto de formación o de investigación y acompañamiento de alumnos/as o profesores/as. Con ese fin será utilizada igualmente en labores de investigación en los que participe directa o indirectamente la FCURJC.
- **LEGITIMACIÓN:** En primer lugar, a través de su propio consentimiento como interesado/a y la aceptación del presente documento informativo. Además, la legitimación estará basada igualmente en el objeto legítimo de la FCURJC constituida sin ánimo de lucro cuyo objeto es la realización de actividades, o acciones con fines de interés general según Ley 50/2002, de 26 de diciembre, de Fundaciones.
- **CESIÓN:** Los datos que facilita a FCURJC sólo podrán ser cedidos a terceros vinculados académicamente, alumnos/as o profesores/as de la Universidad Rey Juan Carlos, con el objeto de formación o investigación. No serán cedidos a ningún otro tercero en ningún caso, salvo los obligatorios por requisito legal.
- **CONSERVACIÓN:** Los datos tratados en el estudio serán conservados durante el plazo estrictamente necesario para cumplir con la finalidad mencionada con anterioridad o cumplir con las obligaciones legales.
- **DERECHOS:** El / la interesado/a podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación de tratamiento, portabilidad y olvido de los datos mediante notificación escrita con copia de su DNI dirigida a la siguiente dirección: Fundación de la Clínica Universitaria de la Universidad Rey Juan Carlos. Att. Gestión RGPD. Avenida de Atenas s/n. Campus Alcorcón. 28922 Alcorcón (Madrid). así como el derecho a presentar su reclamación ante una autoridad de control, pudiendo iniciar este trámite mediante comunicación al correo fcu.dpd@clinica.urjc.es donde podrá comunicar con el Delegado de Protección de Datos.



Ayuntamiento de Alcorcón

Concejalía de Salud Pública, Consumo y Bienestar Animal

AUTORIZACIÓN

Nombre del colegio: ANDEL CENTRO EDUCATIVO

Curso: 1º ESO Edad: _____

D./Dña.: _____

Con D.N.I. _____ Padre/madre/tutor del alumno/a (indicar nombre y apellidos):

Autoriza (marcar lo que proceda) SÍ NO

- La realización de la revisión bucodental básica del menor, que tendrá lugar en el ámbito del Plan de Salud Bucodental de Alcorcón, durante el curso escolar 2023/2024.

Dándome por informado/a de las cláusulas anteriores relacionadas con la protección de datos;

Fdo: _____

Fecha: _____