

## VACUNACIÓN COVID-19 GRUPO 12-15 AÑOS

- Se vacunará a niños que **ya han cumplido los 12 años**, NO por año de nacimiento.
- Las vacunas aprobadas por el Consejo Interterritorial para las personas de este grupo etario son **Pfizer y Moderna**.
- Al igual que para cualquier vacuna, la persona menor, de 15 años o menos, acudirá **acompañado/a de un adulto responsable** al punto de vacunación. Se permitirá el acceso a dicho acompañante al recinto de vacunación.
- La presencia del padre, madre o tutor legal implica el consentimiento a la vacunación. En caso de que vayan acompañados por otro adulto, **deberán presentar el consentimiento informado** firmado por padre, madre y/o tutor legal. Este documento puede descargarse en Carpeta Personal de Salud. El padre, madre o tutor legal debe acreditar su condición con DNI o libro de familia. El personal administrativo del punto de vacunación, dejará constancia de la persona acompañante que autoriza la vacuna (padre, madre o tutor legal).
- Los consentimientos informados se recogerán en el momento de la vacunación
- Recordamos que los menores de 16 y 17 años se consideran menores maduros y no es necesario el consentimiento informado ni que acudan acompañados

**DATOS PERSONALES NIÑO/A:**

Apellido 1º:

Apellido 2º:

Nombre:

Fecha de nacimiento:

CIPNA:

Dirección:

Localidad:

Teléfono de contacto:

Centro de Salud/ Centro sanitario que le atiende: .....

**DATOS MADRE/PADRE/TUTOR:**

Apellido 1º: .....

Apellido 2º: .....

Nombre: .....

DNI:..... Teléfono de contacto: .....

SÍ AUTORIZO

NO AUTORIZO

Fecha y firma:

**SIN FIRMA NO SE ADMINISTRARÁ LA VACUNA**

**Protección de datos personales**

El tratamiento de los datos personales se realizará de conformidad con el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento y el Consejo de 27 de abril de 2016 relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de sus datos personales y la libre circulación de éstos, la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de datos personales y garantía de los derechos digitales, la Ley 41/2002, de 14 de noviembre, Básica reguladora de la autonomía del paciente y de derechos y obligaciones en materia de información y documentación clínica y la Ley Foral 17/2010, de 8 de noviembre, de derechos y deberes de las personas en materia de salud en la Comunidad Foral de Navarra

**Responsable de tratamiento:** Servicio Navarro de Salud-Osasunbidea

**Finalidad del tratamiento:** Historias clínicas–Asistencia sanitaria

**Destinatarios:** Pacientes atendidos en centros sanitarios de la Comunidad Foral de Navarra

**Derechos:** Podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, portabilidad y limitación del tratamiento.

[http://www.navarra.es/home\\_es/Temas/Portal+de+la+Salud/Ciudadania/Participacion/Proteccion+de+datos/](http://www.navarra.es/home_es/Temas/Portal+de+la+Salud/Ciudadania/Participacion/Proteccion+de+datos/)

**HAURRAREN DATU PERTSONALAK:**

Abizena 1:

Abizena 2:

Izena:

Jaioteguna:

CIPNA:

Helbidea:

Herria:

Harremanetarako telefonoa:

Arreta ematen dizun Osasun etxe o zentroa:.....

**AMAREN/AITAREN/TUTOREAREN DATUAK:**

Abizena 1:.....

Abizena 2:.....

Izena:.....

NANA:..... Harremanetarako telefonoa:.....

Baimena ematen duzu?

BAI  EZ

**Data eta sinadura:**

**SINADURARIK GABE EZ DA TXERTORIK JARRIKO**

**Datu pertsonalen babesa**

Datu pertsonalen tratamendua honako hauen arabera egingo da: 2016/679 (EB) Erregelamendua, Legebil tzarrarena eta Kontseiluarena, 2016ko apirilaren 27koa, pertsona fisikoaren babesari buruzkoa, datu pertsonalen tratamenduari eta horien zirkulazio askeari dagokienez; 3/2018 Lege Organikoa, abenduaren 5ekoa, datu pertsonalak babesteari eta eskubide digitalak bermatzeari buruzkoa; 41/2002 Legea, azaroaren 14koa, Pazientearen autonomia eta informazio eta dokumentazio klinikoaren arloko eskubide eta betebeharrak, eta 17/2010 Foru Legea, azaroaren 8koa, pertsonen osasun-arloan dituzten eskubide eta betebeharrei buruzkoa.

**Tratamenduaren arduraduna:** Osasunbidea-Nafarroako Osasun Zerbitzua

**Tratamenduaren helburua:** historia klinikoak-Osasun-laguntza

**Hartzaileak:** Nafarroako Foru Komunitateko osasun-zentroetan artatutako pazienteak

**Eskubideak:** datuak eskuratzeko, zuzentzeko, ezabatzeko, aurka egiteko, eramateko eta tratamendua mugatzeko eskubideak baliatu ahal izango ditu.

[http://www.navarra.es/home\\_es/Temas/Portal+de+la+Salud/Ciudadania/Participacion/Proteccion+de+datos/](http://www.navarra.es/home_es/Temas/Portal+de+la+Salud/Ciudadania/Participacion/Proteccion+de+datos/)