COLEGIO
ÓPTICOS-OPTOMETRISTAS
COMUNITAT VALENCIANA

CUESTIONARIO PREVIO PADRES Y TUTORES

Conscientes de la necesidad de tener unas capacidades visuales óptimas para tener un buen rendimiento académico, vamos a realizar en el centro un revisión visual para evaluar la eficacia visual de los alumnos.

Para optimizar las pruebas y como parte de esta revisión le agradeceríamos que contestara al siguiente test sobre el comportamiento de su hij@

	SI	NO	A VECES
¿Se acerca mucho al dibujar, leer o escribir?			
¿Se acerca mucho o frunce el ceño al ver la TV?			
¿Sufre dolores de cabeza más de 2 veces/semana?			
¿Sufre dolores de cabeza los fines de semana?			
¿Le cuesta mucho hacer los deberes?			
¿Alguien lleva gafas en la familia?			
¿Toma el niño alguna medicación?			
Especificar Medicación			

Yo,……como madre/padre/tut@r

de……..... de la clase…… del

curso……autorizo la realización de las pruebas pertinentes para la evaluación visual.

Los datos de carácter personal de su hij@ o, en su caso, tutelad@ son tratados con finalidad de realizar la exploración del sistema visual programada con el centro educativo y los datos personales de Ud. son tratados con el fin de mantener el contacto a efectos informativos. Los datos son tratados por ópticos cualificados y colegiados del COOCV, y no serán cedidos o comunicados a terceros, salvo en los supuestos previstos, según Ley. De conformidad con el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016 relativo a la protección de las personas físicas (RGPD), le informamos de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación, limitación, portabilidad y oposición de sus datos de carácter personal, solicitándolo a través de correo electrónico a la dirección direccion@coov.es

C/ Roteros, nº 14, 1º.1ª 46003 . Valencia
Teléfono: 963 911 305
Correo electrónico: dirección@coocv.es
www.coocv.es