

## Anexo 7 - Autorización familiar

Don/Doña. \_\_\_\_\_ tutor/a legal de \_\_\_\_\_

autoriza a la administración educativa y a la administración sanitaria de la Comunidad Autónoma de Extremadura a coordinarse y a llevar a cabo las actuaciones recogidas en la Guía de prevención e intervención ante conductas suicidas en el ámbito educativo, en lo que se refiere al/la menor.

Igualmente, otorga su consentimiento al intercambio de información entre las/los profesionales de los sectores educativos y sanitarios del sector, con objeto de proporcionar una actuación conjunta, integral y de calidad a las necesidades que plantean las/los menores, manteniendo la confidencialidad regulada por la Ley Orgánica 3/2018 de 5 de diciembre, sobre la protección de datos de carácter personal.

Fecha: \_\_\_\_\_

Fdo: \_\_\_\_\_

Fdo: \_\_\_\_\_

(Tutor/a legal 1)

(Tutor/a legal 2)

**NOTA: Entregar una copia en el centro educativo y otra a las/los profesionales del ámbito sanitario que intervengan en el caso.**