

## **DOCUMENTO DE CESIÓN POR TERCEROS DEL CUERPO DEL FALLECIDO PARA FINES CIENTÍFICOS**

### **DATOS PERSONALES:**

D. / Da. \_\_\_\_\_

mayor de edad, con D.N.I. / N.I.E. \_\_\_\_\_ y domicilio en

Calle / Plaza / Avda. \_\_\_\_\_ número \_\_\_\_\_

del municipio de \_\_\_\_\_ provincia de \_\_\_\_\_

código postal \_\_\_\_\_ teléfono/s \_\_\_\_\_

y correo electrónico \_\_\_\_\_

### **MANIFIESTA:**

1.- Que guarda la siguiente relación:

a) Parentesco (indicar): \_\_\_\_\_

b) Representante legal (Tutor, curador...): \_\_\_\_\_

c) Otra condición (Trabajador social, Facultativo...) \_\_\_\_\_

con D. / Da. \_\_\_\_\_

con D.N.I. \_\_\_\_\_ fallecido/a en \_\_\_\_\_

el día \_\_\_\_\_, del (mes) \_\_\_\_\_, del (año) \_\_\_\_\_

2.- Que no existe conflicto familiar o de otra índole que impida la realización de este acto de cesión.

3.- Que no conoce que exista ninguna causa que impida este acto de cesión. Y en virtud de ello, REALIZA LA CESIÓN del cuerpo de D./Da. \_\_\_\_\_

en base a las siguientes cláusulas:

### **PRIMERA:**

Por medio del presente documento expreso y dejo constancia de mi libre voluntad de donar el cuerpo indicado al Centro de Donación de Cuerpos de la Universidad Complutense de Madrid para que sea utilizado con fines científicos y de enseñanza.

| Información básica de protección de datos del tratamiento: Donación Voluntaria de Cuerpo |                                                                                                                                                                            |
|------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Responsable</b>                                                                       | Dirección del Centro de Donación de Cuerpos y Salas de Disección                                                                                                           |
| <b>Finalidad</b>                                                                         | Donación voluntaria de cuerpos para docencia e investigación                                                                                                               |
| <b>Legitimación</b>                                                                      | Misión de interés público / esencial; ejecución. Contrato                                                                                                                  |
| <b>Destinatarios</b>                                                                     | Se prevén cesiones                                                                                                                                                         |
| <b>Derechos</b>                                                                          | No se cederán datos a terceros, solo interesados legítimos (familiares)                                                                                                    |
| <b>Información adicional</b>                                                             | Puede consultarla con detalle en:<br><a href="https://www.ucm.es/dpd/file/rat-donacion-voluntaria-cuerpos">https://www.ucm.es/dpd/file/rat-donacion-voluntaria-cuerpos</a> |
| <input type="checkbox"/> He leído la política de privacidad y expreso el consentimiento  |                                                                                                                                                                            |