

Yo,, con
D.N.I./NIE, y domicilio en,
calle, nº, piso,
cód. postal, teléfono/s, correo
electrónico....., mayor de edad, en
pleno uso de mis facultades mentales y por libre voluntad,

- Deseo que, tras mi fallecimiento, mi cuerpo sea entregado al Servicio de Donación de Cuerpos para la Docencia y la Investigación de la Universidad de Santiago de Compostela, para su uso en tareas de estudio, docencia e investigación.
- Ruego a mis personas allegadas que comuniquen de inmediato mi fallecimiento a dicho Servicio de Donación de Cuerpos.
- Doy mi consentimiento para que el material gráfico resultante de los trabajos de investigación realizados sobre mi cuerpo pueda ser publicado en revistas o libros científicos, siempre garantizando mi anonimato, pero nunca exhibido fuera del ámbito universitario o científico.
- Autorizo al Servicio de Donación de Cuerpos de la Facultad de Medicina de Santiago de Compostela a acceder a mi historial clínico y a todos los informes que sean precisos para el desarrollo de sus funciones en el momento de mi fallecimiento.
- Estoy informado de que las cenizas resultantes de la incineración de los restos no serán devueltas.

CLAUSULA INFORMATIVA – SERVIZO DE DONACIÓN DE CUERPOS

De conformidad con la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales y con el Reglamento UE 2016/679, los datos recogidos serán incorporados por la Universidad de Santiago de Compostela (USC) en el tratamiento “Servicio de donación de cuerpos”, cuya finalidad es la gestión de la donación de cuerpos a la USC para su utilización con fines docentes y de investigación.

El órgano responsable de dicho tratamiento es la Universidad de Santiago de Compostela con domicilio social en la Praza do Obradoiro s/n, 15782, Santiago de Compostela, correo electrónico: protecciondatos@usc.gal

También puede ponerse en contacto con el Delegado de Protección de Datos de la USC a través de la dirección electrónica dpd@usc.es

La licitud de este tratamiento se basa en el consentimiento de la persona donante.

Se podrán ceder datos a órganos judiciales, funerarias y otras administraciones públicas en los casos establecidos en la legislación vigente.

Las personas donantes pueden ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación de tratamiento, oposición y portabilidad a través de la Sede electrónica de la USC en <https://sede.usc.es/sede/publica/catalogo/procedimento/55/ver.htm>.

También pueden dirigirse a la Agencia Española de Protección de Datos para realizar la reclamación que consideren oportuna.

Los datos de los solicitantes que no completaron la solicitud serán destruidos a los tres meses. Los datos de donantes se conservarán hasta consumar la donación, momento en que deja de ser aplicable lo dispuesto en la normativa de protección de datos.

La política de privacidad y protección de datos de la USC se puede consultar en la web <https://www.usc.gal/gl/politica-privacidad-proteccion-datos>.

Doy mi consentimiento para el tratamiento de los datos proporcionados de acuerdo con la legislación vigente.

En , a de de 20.....
(Firma del/la donante)

Nombre y apellidos del/la donante:

Testigo 1	Testigo 2
Nombre y apellidos:	Nombre y apellidos:
DNI:	DNI:
(Firma)	(Firma)

Tanto el donante como los/as testigos tienen que ser **mayores de edad y estar en pleno uso de sus facultades mentales**. Deben aportar **fotocopia de los DNI/NIE del/a donante y de los/as testigos**

Recuerde **marcar la casilla de consentimiento del tratamiento de datos**