



Departamento de Anatomía y Biología Celular.  
Facultad de Medicina.  
Cardenal Herrera Oria, s/n  
39011 Santander (España)  
☎ 942 201 920 – Fax 942 201 903

## DONACIÓN DE CUERPO PARA LA DOCENCIA E INVESTIGACIÓN BIOMÉDICA

El/Los abajo firmantes, como familiar/es en primer grado de Dn/Dña.  
..... DNI: .....,  
fallecido/a en fecha ....., por el presente escrito manifiesto/manifestamos el  
consentimiento para la donación de su cadáver al Departamento de Anatomía y Biología Celular  
de la Facultad de Medicina de la Universidad de Cantabria, entendiendo que la donación servirá  
como instrumento en docencia e investigación para: 1) la formación de los alumnos de Medicina  
y Enfermería; 2) la investigación por parte del profesorado, con el objetivo de incrementar nuestro  
conocimiento sobre la estructura del cuerpo humano; y 3) la práctica e investigación por parte de  
médicos especialistas, para el desarrollo de innovaciones médico-quirúrgicas, que mejoren los  
procedimientos terapéuticos de las enfermedades humanas.

Y para que conste a todos los efectos, lo firmo en Santander a ..... de ..... de 20....

Fdo. \_\_\_\_\_  
(Nombre y apellidos)

DNI:

Fdo. \_\_\_\_\_  
(Nombre y apellidos)

DNI:

Fdo. \_\_\_\_\_  
(Nombre y apellidos)

DNI:

**EJEMPLAR PARA EL DEPARTAMENTO DE ANATOMÍA Y BIOLOGÍA CELULAR**

### **PROTECCIÓN DE DATOS**

1. Los datos consignados en este impreso se incorporarán al fichero de "Donantes de cuerpo a la Facultad de Medicina de la Universidad de Cantabria" con el fin de gestionar administrativamente las donaciones.
2. Podrán ser objeto de las cesiones de datos necesarias para realizar dicha gestión, referidas tanto a organismos públicos como a entidades privadas.
3. Los derechos de acceso, rectificación y cancelación podrán ejercitarse mediante solicitud escrita acompañada de copia del DNI u otro documento válido identificativo, dirigida al responsable del fichero, Gerente de la Universidad de Cantabria, Pabellón de Gobierno, Avda. de los Castros s/n 39005 Santander, a través de su Registro General o por correo. En dicha solicitud deberá indicarse la dirección y datos identificativos, la petición concreta así como los documentos acreditativos que la fundamenten, según el caso, fecha y firma



Departamento de Anatomía y Biología Celular.  
Facultad de Medicina.  
Cardenal Herrera Oria, s/n  
39011 Santander (España)  
☎ 942 201 920 – Fax 942 201 903

## DONACIÓN DE CUERPO PARA LA DOCENCIA E INVESTIGACIÓN BIOMÉDICA

El/Los abajo firmantes, como familiar/es en primer grado de Dn/Dña.

..... DNI: .....,

fallecido/a en fecha ....., por el presente escrito manifiesto/manifestamos el consentimiento para la donación de su cadáver al Departamento de Anatomía y Biología Celular de la Facultad de Medicina de la Universidad de Cantabria, entendiendo que la donación servirá como instrumento en docencia e investigación para: 1) la formación de los alumnos de Medicina y Enfermería; 2) la investigación por parte del profesorado, con el objetivo de incrementar nuestro conocimiento sobre la estructura del cuerpo humano; y 3) la práctica e investigación por parte de médicos especialistas, para el desarrollo de innovaciones médico-quirúrgicas, que mejoren los procedimientos terapéuticos de las enfermedades humanas.

Y para que conste a todos los efectos, lo firmo en Santander a ..... de ..... de 20....

Fdo. \_\_\_\_\_  
(Nombre y apellidos)

DNI:

Fdo. \_\_\_\_\_  
(Nombre y apellidos)

DNI:

Fdo. \_\_\_\_\_  
(Nombre y apellidos)

DNI:

**EJEMPLAR PARA EL DONANTE**

### **PROTECCIÓN DE DATOS**

1. Los datos consignados en este impreso se incorporarán al fichero de "Donantes de cuerpo a la Facultad de Medicina de la Universidad de Cantabria" con el fin de gestionar administrativamente las donaciones.
2. Podrán ser objeto de las cesiones de datos necesarias para realizar dicha gestión, referidas tanto a organismos públicos como a entidades privadas.
3. Los derechos de acceso, rectificación y cancelación podrán ejercitarse mediante solicitud escrita acompañada de copia del DNI u otro documento válido identificativo, dirigida al responsable del fichero, Gerente de la Universidad de Cantabria, Pabellón de Gobierno, Avda. de los Castros s/n 39005 Santander, a través de su Registro General o por correo. En dicha solicitud deberá indicarse la dirección y datos identificativos, la petición concreta así como los documentos acreditativos que la fundamenten, según el caso, fecha y firma