CONSENTIMENT INFORMAT PER A PROCESSOS D’INVESTIGACIÓ, PROSPECCIÓ ARQUEOLÒGICA , EXHUMACIÓ I IDENTIFICACIÓ GENÈTICA DE VÍCTIMES DEL FRANQUISME.

NOM I COGNOMS:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ADRESSA POSTAL:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TELÈFON:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

EMAIL:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DATA I LLOC DE NAIXEMENT:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DNI:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Declari conèixer els objectius del procés d’investigació, prospecció arqueològica i exhumació que serà dut a terme per .......................................................................

relacionat amb la desaparició forçosa del meu familiar \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

He tingut l’oportunitat de plantejar a l’equip les condicions d’aquesta investigació i han contestat satisfactòriament a totes les meues preguntes i dubtes.

Amb aquesta informació, doni el meu permís lliurement i voluntàriament per a què aquesta investigació , prospecció arqueològica , posterior exhumació i identificació genètica mitjançant les mostres d’ADN sigui duta a terme per .....................................................................................................................................

L’ús d’aquesta investigació serà exclusivament de caràcter públic i/o vinculat a la investigació científica.

Les persones responsables de la investigació m’han informat de que tant les meues dades personals, com els resultats de la citada investigació estan subjectes a la protecció que garanteix la legislació espanyola sobre protecció de dades personals, incloent la possibilitat de revocar o condicionar aquest permís quan ho consideri adient .

Doni conformitat.

Lloc i data:

Signat: