



AYUNTAMIENTO DE SEVILLA

Igualdad, Educación, Participación Ciudadana  
y Coordinación de Distritos

**OFICINA DE LA MEMORIA HISTÓRICA**

**FICHA DE IDENTIFICACION DE DATOS PERSONALES**

**EN LOS TRABAJOS DE**

**BUSQUEDA, INDAGACION, LOCALIZACION Y DELIMITACION DE**

**LAS FOSAS COMUNES DEL CEMENTERIO DE SAN FERNANDO**

El Ayuntamiento de Sevilla, a través del Área de Igualdad, Educación, Participación Ciudadana y Coordinación de Distritos, ha puesto en marcha la Oficina de la Memoria Histórica.

Si quieres contactar con la **Oficina de la Memoria Histórica del Ayuntamiento de Sevilla** puedes hacerlo a través de:

Correo electrónico: [oficinamemoriahistorica.aytosevilla@sevilla.org](mailto:oficinamemoriahistorica.aytosevilla@sevilla.org)

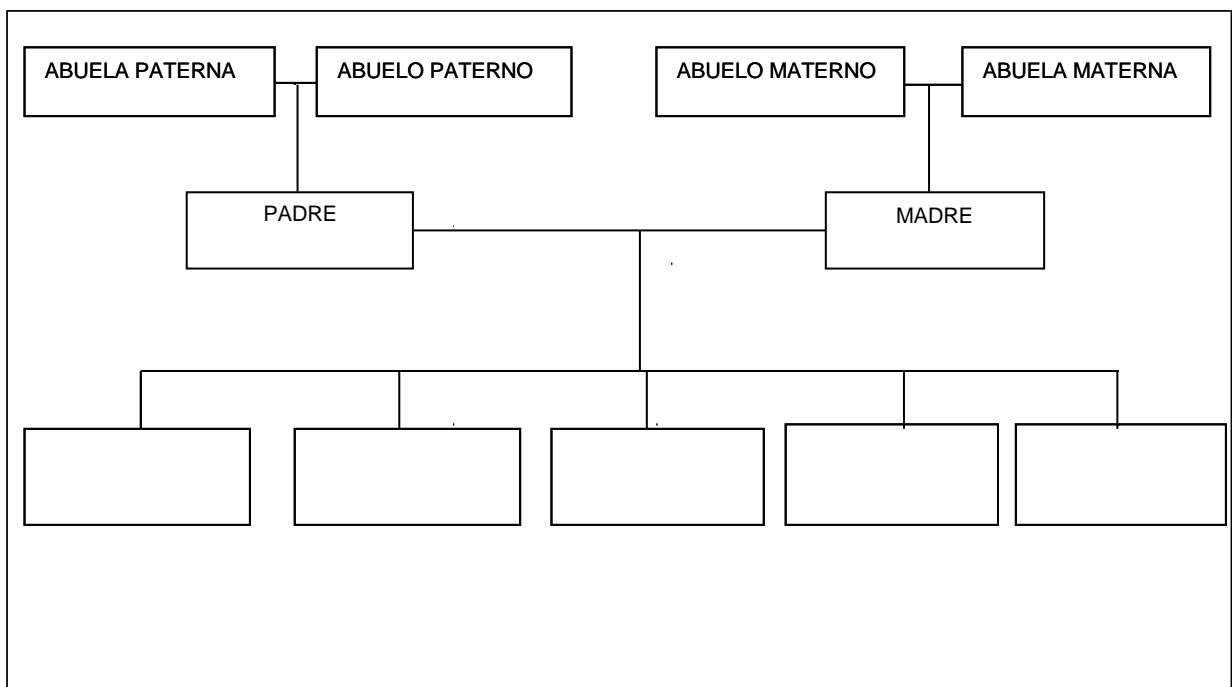
Teléfonos: 955 472 196 – 600.902.338

Dirección postal: Edificio Laredo, 1ª planta. Plaza San Francisco, 19. 41004. Sevilla.

## FICHA DE DATOS PERSONALES PARA LA IDENTIFICACIÓN (\*)

INTERVENCIÓN/AÑO:

|   |            |
|---|------------|
| <b>DATOS DE LA PERSONA QUE SE REALIZA LA PRUEBA DE ADN:</b>   |            |
| Nombre y Apellidos:   |            |
| DNI   |            |
| Dirección :   | C.P:       |
| Localidad:  | Provincia: |
| Teléfono/email de contacto:   |            |
| Relación con desaparecido/a:  |            |
| ¿Estaría dispuesto a hacerse una prueba gratuita de ADN para cotejarla con los restos extraídos?  |            |
| ¿Solicita kit de recogida de muestra de ADN a domicilio? (sólo para solicitantes con movilidad reducida o/y que residan fuera de la provincia de Sevilla) |            |



|  |
|--|
| <b>DATOS DE LA PERSONA QUE REPRESENTA A LA FAMILIA EN TEMAS DE MEMORIA HISTÓRICA</b> |
| Nombre y Apellidos:  |
| Dirección postal:  |
| Provincia:   |
| Teléfono/email de contacto:  |

**DESAPARECIDO/A:**

|                            |
|----------------------------|
| Nombre y Apellidos:        |
| Mote:                      |
| Dirección última conocida: |
| Compartía vivienda con:    |
| Estado:                    |

**CARÁCTERÍSTICAS FÍSICAS:**

|                      |  |
|----------------------|--|
| Sexo:                |  |
| Edad:                |  |
| Estatura aproximada: |  |
| Peso:                |  |
| Nº embarazos:        |  |
| Complexión:          |  |
| Nº calzado:          |  |

**RASGOS DISTINTIVOS EXTERNOS:**

|                                       |  |
|---------------------------------------|--|
| Color de piel                         |  |
| Color de pelo                         |  |
| Color y forma de ojos                 |  |
| Verrugas, lunares, manchas de la piel |  |
| Tatuajes                              |  |
| Cicatrices                            |  |
| Otros                                 |  |

Enfermedades conocidas y signos externos patológicos o morfológicos:

|  |
|--|
|  |
|--|

**OBJETOS PERSONALES:**

Joyas (anillos, pendientes, medallas, gemelos, broches ... etc):

Gafas o accesorios ortopédicos:

Prótesis dentales:

Ropas que vestía en el momento de la desaparición:

Calzado:

Otros:

**CARÁCTERÍSTICAS LABORALES Y DE OCIO:**

Lugar/dirección de trabajo habitual

Cargo que ocupaba

Otros trabajos

Tiempo libre

**FECHA Y DESCRIPCIÓN DEL MOMENTO DE LA DESAPARICIÓN** (ubicación del cuerpo y posibles lesiones sufridas)

| INFORMACIÓN MÉDICA DISPONIBLE                      | SE ADJUNTA: |
|--|-------------|
| Radiografía:                                       |             |
| Historial clínico:                                 |             |
| Historial dental:                                  |             |
| Otros:   |             |
| Profesionales médicos que le trataron (dirección): |             |

| DOCUMENTACIÓN DE ARCHIVOS |         |        |
|---------------------------|---------|--------|
| Informació                | Archivo | Legajo |
|                           |         |        |
|                           |         |        |
|                           |         |        |
|                           |         |        |
|                           |         |        |
|                           |         |        |

| REGISTRO GRÁFICO                   |                 |                          |
|------------------------------------|-----------------|--------------------------|
| Tipo (fotografía, retrato, dibujo) | Año realización | Se adjunta copia digital |
|                                    |                 |                          |
|                                    |                 |                          |
|                                    |                 |                          |
|                                    |                 |                          |

\*\*\*El Ayuntamiento de Sevilla, en cumplimiento al Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos, y conforme a la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre de 2018, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, informa que los datos que nos proporciona se incorporarán al siguiente tratamiento de datos:

| Información sobre Protección de datos  |   |
|--|---|
| <b>Responsable</b>                     | AYUNTAMIENTO DE SEVILLA   |
| <b>Dirección General</b>               | COORDINACION GENERAL DE IGUALDAD, EDUCACION, PARTICIPACION CIUDADANA Y COORDINACIÓN DE DISTRITOS. |
| <b>Delegado de Protección de datos</b> | <a href="mailto:dpd@sevilla.org">dpd@sevilla.org</a>  |
| <b>Denominación</b>                    | DATOS DE FAMILIARES RECABADOS EN EL MARCO DEL PROCESO DE RECUPERACIÓN E                           |

|                              |  |
|------------------------------|--|
| <b>del tratamiento</b>       | <b>IDENTIFICACIÓN DE LOS RESTOS DE PERSONAS QUE FUERON VÍCTIMAS DE LA GUERRA CIVIL Y LA POSGUERRA ESPAÑOLA.</b>  |
| <b>Finalidad</b>             | SE RECABAN DATOS PERSONALES CON MOTIVO DE LA ENTREGA AL LABORATORIO MUNICIPAL DE MUESTRAS BIOLÓGICAS DE FAMILIARES DE VÍCTIMAS DE LA GUERRA CIVIL Y LA POSGUERRA ESPAÑOLA JUNTO CON OTROS DATOS E INFORMACIONES RELATIVOS A LAS VÍCTIMAS PARA SU REMISIÓN AL COMISIONADO PARA LA CONCORDIA DE LA CONSEJERÍA DE CULTURA Y PATRIMONIO HISTÓRICO DE LA JUNTA DE ANDALUCIA EN EL MARCO DEL PROCESO DE RECUPERACIÓN E IDENTIFICACIÓN DE LOS RESTOS DE LAS VÍCTIMAS. |
| <b>Legitimación</b>          | LA PERSONA INTERESADA DIO SU CONSENTIMIENTO PARA EL TRATAMIENTO DE SUS DATOS PERSONALES PARA UNO O VARIOS FINES ESPECÍFICOS  |
| <b>Destinatarios</b>         | LABORATORIO MUNICIPAL, COMISIONADO PARA LA CONCORDIA DE LA CONSEJERÍA DE CULTURA Y PATRIMONIO HISTÓRICO DE LA JUNTA DE ANDALUCIA, UNIVERSIDAD DE GRANADA CON LA QUE DICHO COMISIONADO COLABORA.  |
| <b>Plazo de conservación</b> | SE CONSERVARÁN DURANTE EL TIEMPO NECESARIO PARA CUMPLIR CON LA FINALIDAD PARA LA QUE SE RECABARON Y PARA DETERMINAR LAS POSIBLES RESPONSABILIDADES QUE SE PUDIERAN DERIVAR DE DICHA FINALIDAD Y DEL TRATAMIENTO DE LOS DATOS. SERÁ DE APLICACIÓN LO DISPUESTO EN LA NORMATIVA DE ARCHIVOS Y DOCUMENTACIÓN.   |
| <b>Medidas de seguridad</b>  | LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD IMPLANTADAS SE CORRESPONDEN CON LAS PREVISTAS EN EL ANEXO II (MEDIDAS DE SEGURIDAD) DEL REAL DECRETO 3/2010, DE 8 DE ENERO, POR EL QUE SE REGULA EL ESQUEMA NACIONAL DE SEGURIDAD EN EL ÁMBITO DE LA ADMINISTRACIÓN ELECTRÓNICA.  |
| <b>Derechos</b>              | DERECHOS DE ACCESO, RECTIFICACIÓN, SUPRESIÓN, PORTABILIDAD DE SUS DATOS Y LIMITACIÓN DEL TRATAMIENTO DE ESTOS DATOS, PORTABILIDAD DE LOS DATOS.  |
| <b>Información adicional</b> | PUEDA EJERCITAR ESTOS DERECHOS MEDIANTE ESCRITO DIRIGIDO AL AYUNTAMIENTO DE SEVILLA Y QUE DEBERÁ PRESENTARSE EN EL REGISTRO GENERAL, PLAZA DE SAN SEBASTIÁN Nº 1 (41004) SEVILLA O EN LOS REGISTROS AUXILIARES DE LOS DIFERENTES DISTRITOS MUNICIPALES. PUEDE EJERCER SU DERECHO A RECLAMAR ANTE EL CONSEJO DE TRANSPARENCIA Y PROTECCIÓN DE DATOS DE ANDALUCÍA C/CONDE DE IBARRA, 18 - 41004 SEVILLA.   |

En Sevilla, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Firmado: \_\_\_\_\_