FORMULARIO DE DECLARACIÓN DE APOYO A LA INICIATIVA CIUDADANA EUROPEA:
Stop Vivisection

1.Todos los firmantes del presente formulario están en posesión de un número de identificación personal / un número de documento de identificación personal de: ESPAÑA

Véase la Parte C del anexo III del Reglamento (UE) nº 211/2011 para los números de identificación personal / números de documento de identificación personal, de los cuales habrá que facilitar uno.

2.Número de registro de la Comisión Europea: ECI(2012)000007 **3.Fecha de registro:** 22/06/2012

4.Dirección de la página web de la iniciativa ciudadana propuesta en el registro de la Comisión Europea: http://ec.europa.eu/citizens-initiative/public/initiatives/ongoing/details/2012/000007

5.Título de la presente iniciativa ciudadana propuesta: Stop Vivisection

6.Objeto: Proposición de un marco legislativo dirigido a la abolición de la experimentación animal en la Unión Europea.

7.Objetivos principales: Con motivo de las objeciones éticas a la experimentación con animales y de los principios científicos sólidos que invalidan el "modelo animal" para predecir la respuesta en humanos, exhortamos a la Comisión Europea a que anule la Directiva 2010/63/UE relativa a la protección de los animales utilizados para fines científicos y a que presente un nuevo texto que prohíba la experimentación con animales en el campo de la investigación biomédica y toxicológica, sustituyéndola por metodologías y procedimientos válidos para el ser humano.

Favor de enviar a:
Comitato STOP VIVISECTION
V.le Strasburgo, 382
90146 - Palermo - Italia
Hasta el 31/10/2013 (inclusive)

8.Nombre de los organizadores: Ingegerd ELVERS, Robert MOLENAAR, Daniel FLIES, Claude REISS, Gianni TAMINO, André MENACHE, Nuria QUEROL VIÑAS

9.Nombre y dirección de correo electrónico de las personas de contacto: André MENACHE (representative.stopvivisection@gmail.com), Gianni TAMINO (substitute.stopvivisection@gmail.com)

10.Página web de la iniciativa ciudadana propuesta *(si la hubiera)*: www.stopvivisection.eu

Para más información:
espana@stopvivisection.eu

CUMPLIMÉNTESE POR LOS FIRMANTES - Todas las casillas del presente formulario deberán cumplimentarse obligatoriamente.

El abajo firmante certifica por la presente que los datos facilitados en este formulario son correctos y que solo ha apoyado una vez con su firma la presente iniciativa ciudadana propuesta.

NOMBRE COMPLETO	APELLIDOS	RESIDENCIA PERMANENTE (calle, número, código postal, ciudad y país)	NACIONALIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL/TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FECHA Y FIRMA[1]

[1] Firma no obligatoria cuando el formulario se presente en formato electrónico sin firma electrónica.

Declaración de confidencialidad: De conformidad con el artículo 10 de la Directiva 95/46/CE del Parlamento Europeo y del Consejo, de 24 de octubre de 1995, relativa a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos, los datos personales facilitados en el presente formulario solo se pondrán a disposición de las autoridades competentes para la verificación y certificación del número de declaraciones válidas de apoyo recibidas para la presente iniciativa ciudadana propuesta [véase el artículo 8 del Reglamento (UE) nº 211/2011 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 16 de febrero de 2011, sobre la iniciativa ciudadana] y, en su caso, se procesarán para los procedimientos judiciales y administrativos relativos a la presente iniciativa ciudadana [véase el artículo 12 del Reglamento (UE) nº 211/2011]. Los datos no pueden utilizarse para cualquier otro fin. Las personas a las que se refieren los datos tienen derecho a acceder a sus datos personales. Todas las declaraciones de apoyo se destruirán a más tardar 18 meses después de la fecha de registro de la iniciativa ciudadana propuesta, o, en el caso de procedimientos administrativos o judiciales, a más tardar una semana después de la fecha en que **concluyan** dichos procedimientos.