



Botschaft
der Bundesrepublik Deutschland
Tegucigalpa

Apellido(s)

Nombre(s)

Numero de pasaporte

Erklärung / Declaración

Die Information gemäß Art. 13 und 14 Verordnung (EU) 2016/679 (Datenschutz-Grundverordnung) habe ich erhalten.

He recibido la información de conformidad con los artículos 13 y 14 del Reglamento (UE) 2016/679 (Reglamento General de Protección de Datos).

Ort, Datum / Fecha, Lugar

Unterschrift / Firma