



ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

(άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

ΠΡΟΣ ⁽¹⁾ :	Έθνικό Όργανισμο Μεταμοσχεύσεων –Τμήμα Προώθησης Δωρεάς Ίστων και Όργάνων Αν. Τσόχα 5, ΤΚ 11521 Αθήνα –Φάξ: 2107255066, τηλ. 2132027021, 2132027017, τετραψήφ. 1147						
Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:							
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:							
Ημερομηνία γέννησης ⁽²⁾ :							
Τόπος Γέννησης:							
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:				Τηλ:			
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:			Αριθ:	ΤΚ:
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):				Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):			

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις⁽³⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

Σέ περίπτωση θανάτου **δέν επιθυμώ νά ληφθούν τά όργανά μου πρός μεταμόσχευση**, δέν επιτρέπω σέ κανένα (συγγενή μου ή τρίτο ή όποιονδήποτε φορέα δημόσιο ή ιδιωτικό), σέ όποιονδήποτε χρόνο, καί γιά όποιαδήποτε αίτια, νά άνακαλέσει αύτήν τήν άπόφασή μου, όμοίως δέν έκχωρώ σέ κανέναν, κανένα δικαίωμα στή σωματική μου άκεραιότητα πρίν καί μετά τή σωματική μου άποβίωση.

Έπίσης αίτοϋμαι νά γνωστοποιήσετε τήν παρούσα πρός όλους τούς άρμοδίους φορείς τοϋ δημόσιου καί ιδιωτικού τομέα, πού μέ όποιονδήποτε τρόπο έμπλέκονται μέ τό θέμα ώς άρμόδιοι γιά τήν άφαίρεση ή μεταμόσχευση άνθρωπίνων όργάνων, τούς όποιους διά τής παρούσης θεωρώ ένημερωμένους.

Τήν ίδια ώς άνω δήλωση κάνω καί γιά λογαριασμό τών κάτωθι άναφερομένων άνηλίκων τέκνων μου, τών όποιών έχω τή γονική μέριμνα καί ή όποία ίσχύει μέχρι τήν ένηλικίωσή τους.

Όνοματεπώνυμο

Έημερομηνία γέννησης

.....
.....
.....

Ημερομηνία:20.....

Ο – Η Δηλ...

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση.

(2) Αναγράφεται ολογράφως.

(3) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.

(4) Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου η δήλωση συνεχίζεται στην πίσω όψη της και υπογράφεται από τον δηλούντα ή την δηλούσα.

* **Θεωρήστε** τουλάχιστον σέ 3 αντίγραφα τής δηλώσεώς σας **τό γνήσιο τής ύπογραφής σας**, σέ Δημόσια Αρχή (ΚΕΠ, Δήμο, Αστυνομία, κλπ), **άποστείλατε ένα** ταχυδρομικά στόν Ε.Ο.Μ. (Αν. Τσόχα 5, ΤΚ 11521 Αθήνα) ή μέ Φάξ στό 2107255066 καί **μετά** τηλεφωνήστε στή Γραμματεία τοϋ Ε.Ο.Μ. να ζητήσετε τόν άριθμό πρωτοκόλλου.

Έάν επιθυμείτε, στείλτε **ένα** από τά έπικυρωμένα αντίγραφα στήν Έστία Πατερικών Μελετών (☎ 2108025211 fax 2108025227, estiarm@gmail.com) καί **ένα** σέ πρόσωπο έμπιστοσύνης σας.

Μετά τήν έναρξη ίσχύος (1/6/2013) τοϋ σχετικού άρθρου 9 παρ. 3 τοϋ ν. 3984/11, θά άρχίσουν νά άποστέλλονται ταχυδρομικώς άπό τόν Ε.Ο.Μ. οί σχετικές βεβαιώσεις σέ όποιον έχει έγγραφεί στό άρχείο Άρνήσεων.