



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 Όργανισμό Μεταμοσχεύσεων –Τμήμα Προώθησης Δωρεάς Ίστων και Όργάνων Αν. Τσόχα 5, ΤΚ 11521 Αθήνα –Φάξ: 2107255066, τηλ. 2132027021, 2132027017, τετραμήφ. 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:	TK:
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 ληφθοῦν τά ὄργανά μου πρὸς μεταμόσχευση**, δέν ἐπιτρέπω σέ κανένα (συγγενῆ μου ἢ τρίτο ἢ ὅποιονδήποτε φορέα δημόσιο ἢ ἰδιωτικό), σέ ὅποιονδήποτε χρόνο, καί γιά ὅποια-δήποτε αἰτία, νά ἀνακαλέσει αὐτήν τήν ἀπόφασή μου, ὁμοίως δέν ἐκχωρῶ σέ κανένα, κανένα δικαίωμα στή σωματική μου ἀκεραιότητα πρὶν καί μετὰ τή σωματική μου ἀποβίωση.

Ἐπίσης αἰτοῦμαι νά γνωστοποιήσετε τήν παρούσα πρὸς ὅλους τοὺς ἀρμοδίους φορεῖς τοῦ δημοσίου καί ἰδιωτικοῦ τομέα, πού μέ ὅποιονδήποτε τρόπο ἐμπλέκονται μέ τό θέμα ὡς ἀρμόδιοι γιά τήν ἀφαίρεση ἢ μεταμόσχευση ἀνθρωπίνων ὀργάνων, τοὺς ὁποίους διά τῆς παρουσίας θεωρῶ ἐνημερωμένους.

Τήν ἴδια ὡς ἄνω δήλωση κάνω καί γιά λογαριασμό τῶν κάτωθι ἀναφερομένων ἀνηλίκων τέκνων μου, τῶν ὁποίων ἔχω τή γονική μέριμνα καί ἡ ὁποία ἰσχύει μέχρι τήν ἐνηλικίωσή τους.

Όνοματεπώνυμο

Ἡμερομηνία γέννησης

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

Ἡμερομηνία:20.....

Ο – Η Δηλ...

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημοσίου 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 τῆς δηλώσεώς σας **τό γνήσιο τῆς ὑπογραφῆς σας**, σέ Δημόσια Ἀρχή (ΚΕΠ, Δήμο, Αστυνομία, κλπ), **ἀποστείλατε** ταχυδρομικά στόν Ε.Ο.Μ. (Αν. Τσόχα 5, ΤΚ 11521 Αθήνα) ἢ μέ Φάξ στό 2107255066 καί **μετά** τηλεφωνήστε ἀμέσως στή Γραμματεία τοῦ Ε.Ο.Μ. νά ζητήσετε τόν ἀριθμό πρωτοκόλλου. Ἐάν ἐπιθυμεῖτε ἀπό τά ἐπικυρωμένα ἀντίγραφα πού θά σᾶς ἐπιστρέψει ὁ Ε.Ο.Μ. στείλτε ἓνα στήν Ἐστία Πατερικῶν Μελετῶν καί ἓνα σέ πρόσωπο ἐμπιστοσύνης σας.