

Oświadczenie woli



Tak dla transplantacji

www.fundacjasccs.pl

Imię

Nazwisko

Data urodzenia

PESEL

Adres zamieszkania

Moją wolą jest, by w wypadku nagłej śmierci, moje tkanki i narządy zostały przekazane do transplantacji ratując życie innym. Informuję także, że o swojej decyzji powiadomilem(am) moją rodzinę i najbliższych, którzy w krytycznym momencie winni ją uszanować.

Czytelny podpis