

Διεύθυνση και στοιχεία επικοινωνίας του φορέα έκδοσης:

### Δήλωση δότη

Προτού συμπληρώσετε την παρούσα δήλωση, πρέπει να διαβάσετε τις *Οδηγίες προς ζώντες δότες οργάνων σχετικά με τη διαδικασία Ανεξάρτητης Αξιολόγησης της ΗΤΑ*.

**Παρακαλούμε να έχετε μαζί σας τη συμπληρωμένη δήλωση κατά τη συνέντευξή σας με τον Ανεξάρτητο Αξιολογητή.**

Παρακαλούμε συμπληρώστε τα παρακάτω στοιχεία με ΚΕΦΑΛΑΙΑ ΓΡΑΜΜΑΤΑ και μαύρο μελάνι.

Τίτλος προσφώνησης: (Για παράδειγμα Δρ., Κος, Κα)	.....
Όνομα:	.....
Επώνυμο:	.....
Ημερομηνία γέννησης:	.....
Είστε:	ο δότης; <input type="checkbox"/>
	το πρόσωπο που παρέχει συγκατάθεση για λογαριασμό του δότη; <input type="checkbox"/>

Υπογράφοντας στο παρακάτω πλαίσιο επιβεβαιώνετε ότι:

- έχετε διαβάσει όλες τις *Οδηγίες προς ζώντες δότες οργάνων σχετικά με τη διαδικασία Ανεξάρτητης Αξιολόγησης της ΗΤΑ* και ότι είχατε την ευκαιρία να υποβάλετε στο προσωπικό της μονάδας μεταμόσχευσής σας τυχόν ερωτήσεις που είχατε· και
- καμία πληρωμή ή ανταμοιβή δεν σχετίζεται με την παρούσα δωρεά οργάνου και μεταμόσχευση.

Η υπογραφή σας:

Ημερομηνία: