

Adres i dane kontaktowe instytucji wydającej deklarację:

### Deklaracja dawcy

Przed wypełnieniem deklaracji muszą Państwo przeczytać wskazówki dla żywych dawców organów dotyczące niezależnego procesu oceny przez HTA (*Guidance for living organ donors on the HTA's Independent Assessment process*).

**Wypełnioną deklarację proszę zabrać na spotkanie z niezależnym kontrolerem.**

Proszę wypełnić DRUKOWANYMI LITERAMI czarnym długopisem.

Zwrot grzecznościowy: (Na przykład Dr, Mr, Mrs, Ms)	.....
Imię:	.....
Nazwisko:	.....
Data urodzenia:	.....
Czy są Państwo:	
Dawcą?	<input type="checkbox"/>
Osobą wyrażającą zgodę w imieniu dawcy?	<input type="checkbox"/>

Podpisując się w polu poniżej potwierdzają Państwo, że:

- Przeczytali Państwo w całości wskazówki dla żywych dawców organów dotyczące niezależnego procesu oceny przez HTA (*Guidance for living organ donors on the HTA's Independent Assessment process*) i mieli Państwo możliwość zadania pytań pracownikom oddziału transplantologii, oraz
- Nie otrzymali i nie otrzymają Państwo żadnej zapłaty ani gratyfikacji za dawstwo i przeszczep organów.

Podpis:	
Data:	