

ZGŁOSZENIE NALEŻY WYPEŁNIĆ DUŻYMI LITERAMI CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM.  
W PRZYPADKU NIEPRAWIDŁOWEGO WYPEŁNIENIA ZGŁOSZENIE ZOSTANIE ODEŚLANE DO NADAWCY BEZ  
REJESTRACJI W CENTRALNYM REJESTRZE SPRZECIWÓW.

Adresat: POLTRANSPLANT, Al. Jerozolimskie 87, 02-001 Warszawa

Ważne: Pamiętaj o podpisaniu Zgłoszenia!!!

## ZGŁOSZENIE

Wnoszę o wpis w Centralnym Rejestrze Sprzeciwów, iż wyrażam sprzeciw na pobranie po śmierci komórek, tkanek i narządów.\*

Wnoszę o skreślenie wpisu sprzeciwu w Centralnym Rejestrze Sprzeciwów na pobranie po śmierci, tkanek i narządów.\*

### A. DANE OSOBY, KTÓREJ ZGŁOSZENIE DOTYCZY\*\*

1. Numer ewidencyjny PESEL										

2. Nazwisko				3. Pierwsze imię			
4. Drugie imię			5. Data i miejsce urodzenia				

### B. ADRES ZAMIESZKANIA OSOBY, KTÓREJ ZGŁOSZENIE DOTYCZY

6. Kod pocztowy		7. Miejscowość			10. Nr domu	
8. Poczta		9. Ulica			11. Nr lokalu	

### C. ADRES DO KORESPONDENCJI\*\* (wypełnić, gdy jest inny niż adres zamieszkania)

12. Kod pocztowy		13. Miejscowość			16. Nr domu	
14. Poczta		15. Ulica			17. Nr lokalu	

### D. DANE PRZEDSTAWICIELA USTAWOWEGO\*\*

18. Numer ewidencyjny PESEL										

19. Nazwisko				20. Pierwsze imię		21. Drugie imię		22. Data i miejsce urodzenia	
--------------	--	--	--	-------------------	--	-----------------	--	------------------------------	--

\* niepotrzebne skreślić

\*\* gdy sprzeciw (cofnięcie sprzeciwu) dotyczy osoby niepełnoletniej lub osoby, która nie ma pełnej zdolności do czynności prawnych w punktach „A” i „B” wpisuje się dane tej osoby, a w punktach „C” i „D” dane osoby będącej jej przedstawicielem ustawowym; w takim przypadku podpis składa przedstawiciel ustawowy.

Jednocześnie oświadczam, że jestem świadomy faktu, iż wyrażenie sprzeciwu (cofnięcie sprzeciwu) w powyższej formie będzie skuteczne od daty wpisu (cofnięcia wpisu) w Centralnym Rejestrze Sprzeciwów. Data ta będzie uwidoczniiona na otrzymanym przeze mnie zawiadomieniu określonym w § 2 ust. 3 i w § 4 ust. 2 Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 1 grudnia 2006 r. w sprawie sposobu prowadzenia centralnego rejestru sprzeciwów oraz sposobu ustalania istnienia wpisu w tym rejestrze. (Dz.U.06.228.11350).

.....  
miejsce, data i podpis osoby składającej zgłoszenie\*\*

Wypełnia Jednostka Organizacyjna:

- numer sprawy .....
- data rejestracji w systemie .....
- adnotacje urzędowe .....
- podpis operatora CRS.....

