

# OŚWIADCZENIE WOLI



ŁAŃCUCH KREWNIAKÓW  
[www.transplantacje.org](http://www.transplantacje.org)

Imię i nazwisko

Data urodzenia

PESEL

Adres zamieszkania

Moją wolą jest, by w przypadku nagłej śmierci, moje narządy i tkanki zostały przekazane do transplantacji i ratowały życie innym. O swojej decyzji powiadomiłem moją rodzinę oraz najbliższych i proszę o jej uszanowanie.

Podpis

*Nie zabieraj swoich narządów do nieba, tam wiedzą, że potrzebne są one tylko na ziemi.*

