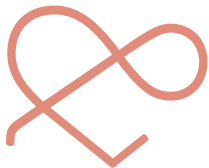


## OŚWIADCZENIE WOLI / DONOR CARD

imię i nazwisko / pesel

czytelny podpis

Wyrażam świadomą zgodę na pobranie, po mojej śmierci, narządów i tkanek do transplantacji w nadziei darowania życia innym.  
Proszę, aby rodzina uszanowała moją decyzję.



ORGANIŚCI