

Meno a trvalé bydlisko, príp. korešpondenčná adresa, ak je iná od trvalého bydliska

Váž. pán riaditeľ

Zdravotnícke zariadenie: .....

na ul. .... č. ....

mesto: .....

V ....., dňa .....

Vec: OZNÁMENIE a UPOZORNENIE na trestno-právne následky

Vo veci môjho pôrodu a narodeného dieťaťa, s poukazom na § 37 ods. 1, § 39 Obč. zákonníka, § 2 ods. 18 Zák. č. 317/2016 Z. z. transplantačný zákon, v spojení so Zák. č. 576/2004 Z. z. o zdravotnej starostlivosti, a § 6 ods. 6, 8 Zák. č. 576/2004 Z. z.,

*Vám OZNAMUJEM, aby ste sa zdržali, a to aj do budúcnosti, akejkoľvek priamej alebo nepriamej aktivity, nanucovania nám podstúpenia, a vykonania odberu nášho biologického materiálu za účelom TESTOVANIA, ktorý zdravotný výkon spočíva na dobrovoľnom právnom úkone darcu, t.j. môjho súhlasu za mňa a moje dieťa.*

*Rovnako Vám OZNAMUJEM, že nesúhlasím s poskytovaním svojich osobných údajov ani osobných údajov svojho dieťaťa za uvedeným účelom. V prípade, ak bol takýto súhlas v minulosti udelený, tento beriem späť.*

**§ 2 ods. 18 Zák. č. 317/2016 Z. z. transplantačný zákon, v spojení so Zák. č. 576/2004 Z. z. o zdravotnej starostlivosti: Testovanie** na účely tohto zákona je vykonávanie laboratórnych testov na vyšetrenie darcu ľudského orgánu, ľudského tkaniva alebo ľudských buniek a mikrobiologické vyšetrenie vzorky spracovaného ľudského tkaniva alebo ľudských buniek, čo sa následne využíva pre ďalšie účely ich humánnej aplikácie.

**Nerešpektovanie mojej vyššie oznámenej vôle a vykonanie zakázaného zdravotného výkonu u mňa a môjho dieťaťa zakladá Vašu zodpovednosť pre trestný čin hrubého nátlaku, poškodzovania cudzích práv, a neoprávneného nakladania s osobnými údajmi a iné.**

S pozdravom

meno a priezvisko, podpis

.....