

ВОЛЕИЗЪЯВЛЕНИЕ

о возможности использования тела после смерти в медицинских, научных и учебных целях
(прижизненное волеизъявление; подлежит проверке нотариусом)

Место составления: _____ Дата: «___» _____ 20___ г.

1. Сведения о заявителе

Я, нижеподписавшийся (нижеподписавшаяся), будучи дееспособным (дееспособной), действуя добровольно и осознанно, сообщаю о себе:

Фамилия, имя, отчество (полностью): _____

Дата рождения: _____

Паспорт (серия, номер, кем и когда выдан): _____

Адрес регистрации (места жительства): _____

Телефон, e-mail: _____

2. Волеизъявление

Настоящим я добровольно, осознанно и при жизни выражаю свою волю о возможности использования моего тела после смерти в медицинских, научных и учебных целях в порядке, допускаемом законодательством Российской Федерации, при наличии необходимых документов, соблюдении медицинских условий, логистики и регламента обучающей (медицинской, образовательной, научной) организации.

Волеизъявление является добровольным и безвозмездным. Оно касается возможного использования моего тела после смерти и не является завещанием имущества или распоряжением наследством.

Я понимаю и прямо допускаю, что в рамках медицинских, научных и учебных целей тело может использоваться не только целиком, но и как отдельные анатомические части, ткани, структуры, препараты и иные материалы, подготовленные обучающей организацией в соответствии с законодательством, медицинскими требованиями и её регламентом. Такое использование может включать анатомическое разделение, препарирование, фиксацию, консервацию, хранение и использование материалов по частям.

Такое использование не является посмертным донорством органов и тканей для трансплантации и не предполагает изъятие органов или тканей для пересадки другому человеку. Настоящее волеизъявление в целом не является согласием на такое донорство. Я понимаю, что отдельное согласие на донорство для трансплантации, а также фактическое изъятие органов или тканей после смерти могут сделать донацию тела невозможной или существенно затруднить её. В случае противоречия между разными прижизненными распоряжениями прошу учитывать, что настоящим документом я выражаю приоритетную волю именно о донации тела для медицинских, научных и учебных целей.

3. Порядок действий после смерти

Прошу после моей смерти уведомить НКО «Дар заботы» (координатора НКО) и передать ей один оригинальный экземпляр настоящего волеизъявления либо нотариально удостоверенную копию; обычная электронная или бумажная копия может быть направлена предварительно для информирования координатора. НКО «Дар заботы» при соблюдении требований закона, наличии документов, медицинских условий, логистики и регламента принимает тело и передаёт его обучающей организации.

Вся связь с обучающей организацией на всех этапах осуществляется только через НКО «Дар заботы». Мои близкие и контактное лицо взаимодействуют исключительно с НКО и **не связываются с обучающей организацией напрямую.**

4. Контактное лицо для связи с НКО

Указываю контактное лицо для связи и передачи информации после моей смерти. Его присутствие у нотариуса не требуется, если оно указано только как контакт для связи с НКО. Указание контактного лица не является нотариальной доверенностью, не означает принятия им каких-либо обязанностей и не даёт ему права единолично распоряжаться моим телом или действовать вместо НКО, обучающей или медицинской организации, если такие полномочия не оформлены отдельно в установленном законом порядке.

ФИО: _____

Телефон, e-mail: _____ Кем приходится: _____

5. Понимание ограничений и запасной план

Я понимаю, что донацию невозможно гарантировать: фактическая возможность использования тела зависит от закона, наличия документов, медицинских условий, времени и места смерти, логистики, регламента обучающей организации и иных обстоятельств. НКО и (или) обучающая организация вправе отказать в принятии тела.

Если донация тела окажется невозможной, прошу организовать кремацию в порядке, установленном законодательством Российской Федерации. Дополнительные пожелания: _____

6. Право изменить или отменить волеизъявление

Я вправе в любой момент при жизни изменить или отменить настоящее волеизъявление путём составления нового нотариально удостоверенного волеизъявления либо нотариально удостоверенного заявления об отмене настоящего волеизъявления. До получения НКО «Дар заботы» такого документа НКО вправе исходить из последнего имеющегося у неё экземпляра волеизъявления.

7. Получатель уведомления

АНО «Дар заботы». ОГРН 1267700197434, ИНН 7743488937, КПП 774301001. Сайт: darzaboty.ru. E-mail: donate@darzaboty.ru, hello@darzaboty.ru. Юридический адрес: 125315, г. Москва, вн. тер. г. муниципальный округ Сокол, пр-кт Ленинградский, д. 80, к. 17, помещ. 1/1.

8. Подпись заявителя

Содержание настоящего волеизъявления мне понятно. Подтверждаю, что выражаю волю добровольно, без принуждения и заблуждения.

Подпись: _____ Расшифровка (ФИО): _____

Дата: «___» _____ 20___ г.

Служебная зона нотариуса

Текст подлежит проверке нотариусом; нотариус вправе уточнить формулировки с учётом личности заявителя, представленных документов и применимых требований, а также применить собственный формат удостоверительной надписи.

Реестровый № _____ Подпись и печать нотариуса _____