

ОБРАЗАЦ 2.

**ИЗЈАВА ДАВАЛАЦА СУПРУЖНИКА, ОДНОСНО ВАНБРАЧНИХ  
ПАРТНЕРА  
О ПРИСТАНКУ ЗА ДАРОВАЊЕ ЕМБРИОНА**

ПОДАЦИ, СУПРУЖНИКА, ОДНОСНО ВАНБРАЧНИХ ПАРТНЕРА КОЛИ  
ДАРУЈУ ЕМБРИОН:

Име и презиме:

ЈМБГ:

Датум:

дан

месец

година

Пол:

М  Ж

Место пребивалишта и адреса:

улица и број

место

општина

држављанство

и

Име и презиме:

ЈМБГ:

Датум:

дан

месец

година

Пол:

М  Ж

Место пребивалишта и адреса:

улица и број

место

општина

држављанство

Имајући у виду да смо од стране здравственог радника \_\_\_\_\_, (Центар за БМПО, односно Банка) \_\_\_\_\_ претходно упознати са правним последицама давања ембриона, односом према зачетом, односно рођеном детету, као и са сврхом и временом чувања дарованих ембриона, уз загарантовану анонимност, изјављујемо на основу наше слободне воље да смо споразумно, самостално и свесно одустали од коришћења нашег ембриона насталог за нашу оплодњу и

САГЛАСНИ СМО ДА ЕМБРИОН ДАРУЈЕМО ЗА УПОТРЕБУ У  
ОПЛОДЊИ ДРУГИХ ЛИЦА У ПОСТУПКУ БМПО.

Сагласни смо да се наши подаци доставе Управи за биомедицину у року дефинисаном Законом о биомедицински потпомогнутој оплодњи и да се предузму неопходне мере заштите података о личности и чувања, као и начин употребе у складу са прописима који уређују заштиту података о личности.

Изјаву дајемо на основу наше слободне воље уз право да исту повучем-о до момента почетка употребе дарованих ембриона без навођења разлога.

---

Назив и место Центра за БМПО,  
односно Банке

Датум:

\_\_\_\_\_  
дан      месец      година

---

Потпис и факсимили надлежног  
специјалисте

---

Својеручни потпис  
супружника, односно ванбрачног  
партнера

---

Својеручни потпис  
супружника, односно ванбрачног  
партнера