



Aurretiko izapide eta aurretiko borondateen inguruko adierazpena

Nire familiari, osasun-arloko langileei, nire parroko edo kapilau katolikoari:

Ezarriko zaizkidan tratamendu medikuen inguruan neure borondatea adierazteko gaitasunik ez dudan unea iristen bazait, honako Adierazpen hau neure kordean, arduraz eta aske hartutako nire borondatearen adierazpen formaltzat hartzea, eta aurretiko izapideen, bizi-testamenduaren, aurretiko borondateen agiri edo legez aitortutako agiri baliokide bezala errespetatzea nahi dut eta eskatzen dut.

Niretzat, mundu honetako bizitza Jainkoaren dohain eta bedeinkapen da, baina ez da balio goren absolutua. Badakit heriotza saihestezina dena eta nire mundu honetako bizitzari amaiera ematen diona, baina fedetik Jainkoaren ondoan bizitzeko betiko bizitzarako bizitzarako bidea irekitzen didala sinesten dut.

Horregatik, nik, sinatzen dudan honek:

..... (gizona/emakumea) naizen,

..... egunean jaio nintzen, NAN edo pasaportze,

..... nazionalitatea,

.....
(herria, kalea, zenbakia) eta telefono zenb. Ditudan honek,

Adierazten dut

Gaitasun legal ezinbesteko eta nahikoa dudala erabakiak askatasunez hartzeko, ekintza zehatz honetan askatasunez jarduten ari naizela eta ez nautela legez ezgaitu honako hau xedatzeko:

Hauxe eskatzen dudala: Gaixotasun larri eta sendaezina jasango banu edo jasankizun larria, kronikoa eta erabateko ezintasuna dakarkidana edo beste edozein egoera kritiko sufrituko banu, oinarritzko zainketak eta mina eta sufrimendua arintzeko tratamendu egokiak eman diezazkidalatela; ez dakidala hiltzeko laguntzarik ezarri ez eutanasiaren bidez ezta "medikuguntza bidezko suizidioaren" bidez, eta ez dezatela era neurrigabe eta zentzugabean nire heriotza prozesua luzatu.

Aldi berean, beste hau ere eskatzen dudala: laguntza izan dezadala neure heriotza kristau eta gizatasunez onartzeko eta horretarako apaiz katoliko bat niregana etor dadila eta bidezko sakramentuak eman diezazkidalatela eskatzen dut.

Nire bizitzaren azken gertaera horretarako bakez, nire senide eta lagun maitiak ondoan ditudala eta nire kristau fedearen kontsolamenduarekin prestatu nahi dut neure burua.

Adierazpen hau, gogoeta zentzuduna egin ondoren sinatzen dut. Eta nire borondatea errespetatzeko eskatzen dizuet zainduko nauzuenoi.



.....
..... NAN zenb., helbidea (herria)
eta telefonoa duena izendatzen dut, nik neuk egiteko gaitasunik izan ez
dezadanean, berak har dezan ardura nire borondate hau bete dadin.

Eta
..... NAN zenb., helbidea (herria)
eta telefonoa duena izendatzen dut ordezkari legal horren ordezeko bezala,
horrek ordezkapen hori gauzatu ezin duenerako edo gauzatzerik nahi ez duenerako.

Ordezariaren onarpena. Sinadura

Ordezkoaren onarpena. Sinadura

Ahalmena ematen diet pertsona berei, kasua iritsiz gero, bidezko erabakiak har ditzaten nire izenean.

Agiri honetan jasotako eskaera bideratzeko aurkeztutako datu pertsonalak Gastizko Elizbarrutiko Gotzaindegiak –Vicente Goicoechea kalea, 7. 01008 Vitoria-Gasteiz– erabiliko ditu delako eskari hori kudeatzeko (Datuen Babeserako Hitzarmen Delegatua dpd@diocesisvitoria.org), Osasun Pastoraltzarako ordezkariaren bitartez. Datu-prozesamendu hori interesatuaren onespenean eta, bere bidezko jardueren eremuan eta bere xede erlijiosoei lotuta, Eliza katolikoaren berriazko egitekoen gauzatzean oinarritzen da.

Datuak Eusko Jaurlaritzako osasun sailak kudeatzen duen Aurretiazko Borondateen Euskadiko Erregistroari jakinaraziko zaizkio. Ez da datuen nazioarteko transferentziarik egingo. Egokitzen joz gero, datuak eskuratzea, zuzentzea, ezabatzea, beren aurka egitea, edo eramatea, prozesamendua mugatzea edo bakarrik automatizatutako erabakien helburu ez izatea eska dezake, www.diocesisvitoria.org gure webean dagoen den pribatutasun politikan jasotzen den informazio gehigarri eta osoan zehazten denez.

Adierazpen-egilearen sinadura

NAN

Data



Lekukoa: , NAN

Helbidea:

Telefonoa:

Lekukoak aitortzen du: adin nagusikoa dela, gaitasun betea duela jarduteko; ez dagoela egilearekin lotuta ezkontzaren, batasun askearen bidez edo egitezko bikote bezala; ez duela berarekin ez ahaidetasunik bigarren odolkidetasun- edo ahaidetasun-mailaraino, ez ondare-loturarik, eta aurretiko borondateen agiri hau sinatzen duen pertsonak bere kordean egiten duela eta lekukoak ziur dakiela pertsona hau ez dela ezgaitua izan eta erabakia ez duela derrigortuta hartu.

[Lekukoaren sinadura:](#)

Lekukoa: , NAN

Helbidea:

Telefonoa:

Lekukoak aitortzen du: adin nagusikoa dela, gaitasun betea duela jarduteko; ez dagoela egilearekin lotuta ezkontzaren, batasun askearen bidez edo egitezko bikote bezala; ez duela berarekin ez ahaidetasunik bigarren odolkidetasun- edo ahaidetasun-mailaraino, ez ondare-loturarik, eta aurretiko borondateen agiri hau sinatzen duen pertsonak bere kordean egiten duela eta lekukoak ziur dakiela pertsona hau ez dela ezgaitua izan eta erabakia ez duela derrigortuta hartu.

[Lekukoaren sinadura:](#)

Lekukoa: , NAN

Helbidea:

Telefonoa:

Lekukoak aitortzen du: adin nagusikoa dela, gaitasun betea duela jarduteko; ez dagoela egilearekin lotuta ezkontzaren, batasun askearen bidez edo egitezko bikote bezala; ez duela berarekin ez ahaidetasunik bigarren odolkidetasun- edo ahaidetasun-mailaraino, ez ondare-loturarik, eta aurretiko borondateen agiri hau sinatzen duen pertsonak bere kordean egiten duela eta lekukoak ziur dakiela pertsona hau ez dela ezgaitua izan eta erabakia ez duela derrigortuta hartu.

[Lekukoaren sinadura:](#)