Ejercicio del **derecho de objeción** **de conciencia** ante actos médicos relacionados con la **eutanasia** (“la prestación de ayuda para morir”).

Don/Doña \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, mayor de edad, de nacionalidad española, provisto/a del dni/pasaporte número \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Médico, personal estatutario/funcionario, con la categoría de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_[[1]](#footnote-1), en servicio activo, con destino en el Centro de Salud/Equipo de Atención Primaria \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, del Sector Sanitario \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dependiente del Servicio Aragonés de Salud, señalando como lugar a efecto de notificaciones \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, comparece ante el Dirección Gerencia del Servicio Aragonés de Salud, organismo autónomo dependiente de la Diputación General de Aragón, y, **dice**:

Que acompaña declaración individual, escrita, de ejercicio del derecho de objeción de conciencia ante actos médicos relacionados con la eutanasia o la prestación de ayuda para morir, datada en la misma fecha que el presente escrito.

Por todo ello, **solicita**:

1. Que se tenga por efectuada la declaración individual, escrita, de ejercicio del derecho de objeción de conciencia ante actos médicos relacionados con la eutanasia o la prestación de ayuda para morir, a los efectos previstos en el artículo 16 de la Ley Orgánica 3/2021, de 24 de marzo, de regulación de la eutanasia[[2]](#footnote-2).
2. Que se inscriba la citada declaración de ejercicio del derecho de objeción de conciencia ante la eutanasia en el Registro de profesionales sanitarios objetores de conciencia a realizar la prestación de ayuda para morir (eutanasia), previsto en el artículo 16.2 de la Ley Orgánica 3/2021, de 24 de marzo, con sujeción al principio de estricta confidencialidad y a la legislación de protección de datos de carácter personal.

En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2021.

Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre

**Sr. Director Gerente | Servicio Aragonés de Salud**

Plaza de la Convivencia, 2 | 50071 Zaragoza

1. Indicar Médico de Familia, Pediatra o la que corresponda. [↑](#footnote-ref-1)
2. BOE núm. 72, de 25.3.2021. [↑](#footnote-ref-2)