



ΒΕΒΑΙΩΣΗ-ΔΗΛΩΣΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΑΡΑΝΟΜΗ ΧΡΗΣΗ ΤΗΣ ΜΑΣΚΑΣ

Οι πόροι της μάσκας κυμαίνονται μεταξύ 10 και 150 μm. Ένας ιός έχει μέγεθος 5 - 300 nm = 0.005 μm - 0.3 μm με εξαίρεση κάποιους μεγαλοϊούς του 1 μm. Ο υποτιθέμενος ιός COVID-19, που ανήκει στην οικογένεια CORONAVIRIDAE, έχει μέγεθος 100nm = 0.1 μm.

Certification Of Vaccination Identification - (by) 1= A (Artificial) 9= I (Intelligence) και το 19 σημαίνει επίσης πως δημιουργήθηκε το 2019.

Φορώντας τη μάσκα θέτω τον εαυτό μου σε σοβαρό κίνδυνο υγείας.

Σύμφωνα με ιατρικές έρευνες η εφαρμογή μάσκας γύρω από το στόμα και μύτη καλύπτοντας το πηγούνι, δυσκολεύει την αναπνοή. Ένας ενήλικας μπορεί να προσαρμοστεί και να ρυθμίσει ανάλογα την αναπνοή του φτάνει να μην ασκείται. Τι γίνεται με ένα παιδί που δεν μπορεί να το κάνει ή κάποιον που πάσχει από κάτι αναπνευστικό ή κάποια ασθένεια που επηρεάζεται το αναπνευστικό;

Αυτό έχει δύο συνέπειες:

- 1 απότομη πτώση του οξυγόνου στο αίμα.
- 2 μεγάλη αύξηση ενδοθωρακικής πίεσης.

Και τα δύο μαζί δυσκολεύουν την καρδιακή λειτουργία με κίνδυνο ή την καρδιακή ανακοπή ή την εμφάνιση οξέως πνευμονικού οιδήματος.

Βάσει του Συντάγματος δεν υποχρεούμαι να αποκαλύψω προσωπικά δεδομένα, τα οποία με εξαιρούν από την υποχρεωτική χρήση μάσκας.

ΝΟΜΟΙ ΓΙΑ ΤΑ ΑΝΘΡΩΠΙΝΑ ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΑ

1. Βάσει της **Σύμβασης ΟΒΙΕΔΟ (N2619/1998-ΦΕΚ Α'132) Άρθρο 5** -"Επέμβαση σε θέματα υγείας μπορεί να υπάρξει μόνον αφού το ενδιαφερόμενο πρόσωπο δώσει την ελεύθερη συναίνεσή του, κατόπιν προηγούμενης σχετικής ενημέρωσης του. Το πρόσωπο αυτό θα ενημερώνεται εκ των προτέρων καταλλήλως ως προς το σκοπό και τη φύση της επέμβασης, καθώς και ως προς τα επακόλουθα και κινδύνους που αυτή συνεπάγεται. Το ενδιαφερόμενο πρόσωπο μπορεί ελεύθερα και οποτεδήποτε να ανακαλέσει τη συναίνεσή του." Η συναίνεση μπορεί να είναι ρητή ή σιωπηρή, προφορική ή έγγραφη, όπως προκύπτει από την Ερμηνευτική Έκθεση (παρ. 37), διότι στην Σύμβαση δεν προβλέπεται συγκεκριμένος τύπος για την παροχή της συναίνεσης. Το άρθρο 6 καλύπτει επίσης και τα άτομα που δεν μπορούν να συναίνεσουν μόνα τους λόγω ηλικίας ή ανικανότητας.

2. Βάσει του **Κώδικα Ιατρικής Δεοντολογίας Άρθρο 12** -"Ο ιατρός δεν επιτρέπεται να προβεί στην εκτέλεση οποιασδήποτε ιατρικής πράξης χωρίς την προηγούμενη συναίνεση του ασθενή."

3. Βάσει της **Ευρωπαϊκής Σύμβασης Δικαιωμάτων του Ανθρώπου (ΕΣΔΑ)**

1. Παν πρόσωπον έχει δικαίωμα εις την ελευθερίαν και την ασφάλειαν. Ουδείς επιτρέπεται να στερηθεί της ελευθερίας του ειμή εις τας ακόλουθους περιπτώσεις και συμφώνως προς την νόμιμον διαδικασίαν:

ε. Εάν πρόκειται περί νομίμου κρατήσεως ατόμων δυναμένων να μεταδώσουν μεταδοτικήν ασθένειαν, φρενοβλαβούς, αλκοολικού, τοξικομανούς ή αλήτου.

4. Βάσει του **Κώδικα της Νυρεμβέργης 1947**, παραβίαση των ανθρωπίνων δικαιωμάτων.

5. Βάσει της **Οικουμενικής Διακήρυξης Δικαιωμάτων του Ανθρώπου, 10-12-1948.**

6. Βάσει της **Ευρωπαϊκής Σύμβασης** για την προάσπιση των Δικαιωμάτων του Ανθρώπου & των Θεμελιωδών Ελευθεριών (**ΕΣΔΑ**) της Ρώμης **04-11-1950.**

7. Βάσει της **Οικουμενικής Διακήρυξης της UNESCO** για τη Βιοηθική και τα Ανθρώπινα Δικαιώματα **20-10-2005.**

8. Βάσει του **Όρκου του Ιπποκράτη.**

Αυτά όλα αποτρέπουν οποιαδήποτε ιατρική διαδικασία πάνω στο άτομο χωρίς την συναίνεσή του ή του γονέα του εάν είναι ανήλικο.

ΒΕΒΑΙΩΣΗ-ΔΗΛΩΣΗ

Ο υπογράφων _____
με αριθμό ταυτότητας _____ εργαζόμενος/η στ____
_____ με ιδιότητα _____
εκ _____, βεβαιώνω δια της παρούσης του/της
_____ με αριθμό ταυτότητας _____, ότι η
χρήση μάσκας δεν ενέχει κινδύνους για την υγεία του/της και δεν έχει επιπτώσεις σ' αυτόν/ήν και
δηλώνω ότι αναλαμβάνω την πλήρη και αποκλειστική αστική και ποινική ευθύνη για **1)** οποιαδήποτε
βλάβη της υγείας του/της από τη χρήση της μάσκας και **2)** εάν αποδειχθεί πως τελικά η μάσκα δεν
ήταν χρήσιμη και ότι θα καταβάλω το οποιοδήποτε χρηματικό ποσό που διεκδικεί ο απαιτητής, όπως
και θα δεχτώ την οποιαδήποτε άλλη ποινή που θα μου καταδικάσει το δικαστήριο για την ψευδή και
παραπλανητική πληροφορία που έχω δώσει.

_____ 2021

Ο Βεβαιών - Δηλών