

miasto, dnia **data**

Powód(ka): Imię i nazwisko Adres Kod pocztowy i miasto PESEL: numerki Pozwani: 1) Rodzic nr 1 Adres Kod pocztowy i miasto PESEL: numerki 2) Rodzic nr 2 Adres Kod pocztowy i miasto PESEL: numerki	Sąd <i>jakiś tam</i> w <i>mieście</i> Wydział Adres Kod pocztowy i miasto
---	--

Wartość przedmiotu sporu:

0 zł – prawa niematerialne, ochrona dóbr osobistych.

POZEW O USTALENIE

w trybie art. 189 k.p.c.

Wnoszę o:

- ustalenie, że **imię i nazwisko**, ur. **data urodzenia** roku w **mieście** (ojciec: **imię i nazwisko**, matka: **imię i nazwisko**, akt urodzenia nr **numerki**) – **jest płeć (kim?)**;
- dopuszczenie i przeprowadzenie dowodów wskazanych w uzasadnieniu
- przeprowadzenie rozprawy również pod nieobecność pozwanych;

UZASADNIENIE (**możesz zmienić na własnej podstawie, a ten tekst w kursywie usuń, duh**)

Płeć moja, rozumiana jako zestaw narządów płciowych (**jakich?**), umożliwiających rozród płciowy, określona została w momencie urodzenia

zgodnie z budową narządów płciowych (zał. 1). Jednak u noworodka nie jest możliwe stuprocentowo bezbłędne określenie identyfikacji płciowej, przez co ta identyfikacja ta identyfikacja stoi w sprzeczności z moim własnym, obecnym od *wczesnego dzieciństwa (7-8 lat) (zmień, jeśli było inaczej)* poczuciem niezgody na identyfikację z płcią *płeć (jaką? - tą, której nie chcesz)*, przeżywaniem własnej tożsamości jako *płeć (jakiej?)*, ani tym bardziej z *płeć (jaką?)* rolą, w której funkcjonuję od *prawie roku (zmień, jeśli było inaczej)*. Stoi w sprzeczności z trwałym pragnieniem życia i bycia *odbieran** jako osoba o płci *(jakiej? - tej, której nie chcesz)*. Od lat *dziecięcych (zmień, jeśli było inaczej)* zaczęły ujawniać się u mnie nieodwracalne zaburzenia identyfikacji płciowej, które trwają nadal i polegają na stałym pragnieniu życia jako osoba płci *(jakiej?)* – płci przeciwnej względem określonej w chwili porodu.

Dzisiejszy stan wiedzy medycznej stwierdza wyraźnie, że poczucie niezgodny w przynależności do płci nie jest zbywalne. Pojawia się we wczesnym dzieciństwie i utrzymuje w wieku dorosłym. Przypadki ignorowania poczucia niezgodności płci prowadzą do poważnych zaburzeń depresyjnych i wiążą się ze statystycznie wysokim odsetkiem prób samobójczych. Jedynym uznawanym obecnie rozwiązaniem terapeutycznym dla osób odczuwających niezgodność płci jest wsparcie w dostosowaniu życia społecznego i ciała osoby do odczuwanej przez nią tożsamości płciowej w tzw. procesie „uzgadniania płci” („tranzycji”). Tylko takie rozwiązanie pomaga niwelować poziom stresu i dyskomfortu związanego z poczuciem dysforii płciowej i wpływa korzystnie na jakość życia osoby nią dotkniętej.

„Wyrażna i trwała niezgodność pomiędzy doświadczaniem tożsamości płciowej danej osoby, a przypisaną jej płcią” jest w podręczniku Światowej Organizacji Zdrowia sprzed 25 lat (ICD, czyli „Międzynarodowa Statystyczna Klasyfikacja Chorób i Problemów Zdrowotnych”, wersja 10 z 1994 r.) określana jako transseksualizm. Nosi sygnaturę F64.0 w kategorii "zaburzeń psychicznych i behawioralnych". Tę wersję klasyfikacji zastępuje uaktualniony podręcznik (ICD-11), który będzie oficjalnie obowiązywać od stycznia 2022 r. W oparciu o aktualną wiedzę medyczną, nowa kategoryzacja depatologizuje „niezgodność płci”, czyli przestaje się ją uważać za „zaburzenie psychiczne”.

Konsekwencją mojej decyzji o podjęciu procesu “uzgodnienia płci” w 2021 r. było zwrócenie się po dostępną w Polsce specjalistyczną pomoc medyczną. W toku licznych i długotrwałych badań wykluczono, aby jakiegokolwiek zaburzenia fizjologiczne, genetyczne, emocjonalne lub psychiczne powodowały utrzymujące się we mnie poczucie niezgodności płci i pragnienie dalszego życia jako *płeć*. Nie stwierdzono też u mnie niezdolności do podejmowania dojrzałych i samodzielnych decyzji na temat własnego życia i przynależności płciowej. W związku z brakiem zaburzeń, stwierdzono u mnie „tożsamość transseksualną”. Jako dowód przedstawiam następujące rezultaty badań, które wyczerpują standardy polskiej praktyki medycznej dotyczącej podobnych przypadków.

Dowód:

- przesłuchanie stron;
- zaświadczenie wydane przez seksuologa *(stopień) imię nazwisko i adres*, stwierdzające zaburzenia identyfikacji płci.

Lekarze i psycholog prowadzący moją terapię, po przeprowadzeniu wielu specjalistycznych badań w tym badań seksuologicznych, psychiatrycznych i psychologicznych, w szczególności:

- badanie seksuologiczne przeprowadzone przez *(stopień) imię nazwisko i adres*;
- badanie psychiatryczne wykonane przez *(stopień) imię nazwisko i adres*;
- badania psychologiczne wykonane przez *(stopień) imię nazwisko i adres*;
- *(parę publikacji, które psycholog/psycholożka używał(a) do rozpoznania Cię)*
- wywiad i obserwacja psychologiczna – wraz ze szczegółowymi wynikami, opisem oraz diagnozą końcową;
- badanie cytogenetyczne płci – kariotyp;
- badanie poziomu hormonów płciowych z dnia *data* – przed terapią hormonalną;

- badanie poziomu hormonów płciowych z dnia **data** – w trakcie terapii hormonalnej

ustalili, że jestem osobą transseksualną o identyfikacji płciowej **(jakiej?).**

Dowód:

- zaświadczenie seksuologa **(stopień) imię nazwisko i adres;**
- zaświadczenie psychiatry **(stopień) imię nazwisko i adres;**
- opinia psychologiczna psycholog **(stopień) imię nazwisko i adres;**
- wyniki badań kariotypu;
- wyniki badań hormonów płciowych przed terapią hormonalną;
- wyniki badań hormonów płciowych w trakcie terapii hormonalnej.

Transseksualizm oznacza rozbieżność pomiędzy poczuciem psychicznym płci, a biologiczną budową ciała. Według aktualnego stanu wiedzy medycznej, nie istnieje żadna metoda leczenia, która pozwala na „odwrócenie” ukształtowanej identyfikacji płciowej. W związku z tym faktem **przeszł*m** wyżej wspomnianą diagnostykę oraz leczenie w zakresie możliwym do przeprowadzenia bez zmiany formalnego (urzędowego) oznaczenia płci w dokumentach. Terapia ta umożliwia mi znaczne upodobnienie się mojego wyglądu zewnętrznego do wyglądu typowego dla płci, z którą identyfikuję się psychicznie i emocjonalnie. Moja terapia hormonalna rozpoczęła się **data**. **Zaczł*m usuwać również zarost z twarzy oraz zbędne owłosienie z innych części ciała w celu, by moja płeć była poprawnie określana przez społeczeństwo. Zmiany te będą pogłębiać się wraz z kontynuacją terapii hormonalnej. (usuń/zmień, jeśli było inaczej)**

Jedyną możliwością usunięcia tych rozbieżności i stworzenia mi warunków do normalnego funkcjonowania przy realizacji roli społecznej **płeć (jakiej?)** jest dostosowanie cech budowy mojego ciała poprzez kontynuację terapii hormonalnej w połączeniu z zabiegami plastyczno-chirurgicznymi.

W obecnym stanie rzeczy używając imiennego biletu, używając identyfikatora pracownika, składając zamówienie w sklepie internetowym, zawierając umowy cywilnoprawne, wykonując operacje na rachunku bankowym, idąc do jakiegokolwiek urzędu, znajduję się w sytuacji wstydlivej, obnażającej moją intymność oraz godzącej w moją prywatność i godność

człowieka poprzez przymuszenie do zidentyfikowania się z niewłaściwą płcią. Często znajduję się w sytuacji, w której ludzie tracą do mnie zaufanie ze względu na zapis płci, numeru PESEL oraz imienia w dowodzie osobistym niezgodnego z moją płcią fenotypową (wyglądem ciała) i trwałą identyfikacją płciową (*jaka?*). Sytuacja ta wystawia mnie również na dyskryminację podczas poszukiwania lub zmiany pracy. Muszę wszystkim wyjaśniać, dlaczego mam w dowodzie *płeć (jakie? - te złe)* imię oraz oznaczenie płci, mimo, że *przeszł*m* korektę płci na (*jaka?*) w zakresie możliwym przed dokonaniem korekty prawnej. *Narażon** jestem nadto na negowanie prawdziwości moich danych osobowych uwidoczniionych w dowodzie osobistym z dużym ryzykiem interwencji policji i zatrzymania mnie lub mojego dowodu tożsamości. Sytuacja ta naraża mnie na nieustanne, nieuzasadnione przykrości, dyskryminację oraz zagrożenie, co jest niedopuszczalne prawem polskim oraz prawem Unii Europejskiej (między innymi na podstawie art. 8 i 14 Konwencji o ochronie praw człowieka i podstawowych wolności). Ponadto w myśl Konstytucji Rzeczypospolitej Polskiej, każdy ma prawo do decydowania o swoim życiu osobistym oraz do ochrony prawnej życia prywatnego. Okazując obecny dowód osobisty dowolnej osobie jestem *zmuszon** ujawniać tej osobie prywatne informacje dotyczące transseksualizmu.

Należy nadto nadmienić, że zabieg operacyjnej korekty płci jest jedynym poprawnym sposobem leczenia osób ze zdiagnozowanym transseksualizmem, zaś dostęp do opieki medycznej i leczenia zgodnie z najlepszą wiedzą medyczną jest podstawowym prawem człowieka i jest też gwarantowane przez polskie prawo. Zgodnie z prawem polskim, operacje plastyczno-chirurgiczne, które są niezbędne do mojego leczenia, mogą wykonać jedynie po wydaniu decyzji sądowej ustalającej, że jestem *płeć (kim?)*, w przeciwnym wypadku działania te, mimo, że są zgodne z aktualną wiedzą medyczną, byłyby niezgodne z zapisami Kodeksu Karnego minimum w zakresie odpowiedzialności karnej za oszpecenie ciała. Po zmianie formalnego oznaczenia płci w akcie urodzenia, zabiegi te będą stać w zgodzie z prawem, gdyż będą one dostosowywać pozostałe znamiona płci do stanu zgodnego z moją identyfikacją płciową, płcią zapisaną w akcie urodzenia (po uwzględnieniu wzmianek dodatkowych) oraz stanowić będzie element poprawnego leczenia. Obecnie znajduję się w sytuacji z zablokowanym dostępem do leczenia według najlepszej wiedzy medycznej, ponieważ stan prawny nie pozwala przeprowadzić niezbędnego leczenia plastyczno-chirurgicznego.

Uwzględniając powyższe uważam więc, że mam interes prawny w tym, aby moja płeć metrykalna (po sporządzeniu wzmianki dodatkowej w akcie urodzenia) była zgodna z płcią, z którą się trwale i nieodwracalnie identyfikuję

oraz zapewni to ochronę moich praw. Mając na uwadze powyższe, proszę Wysoki Sąd o uznanie mnie **płeć (kim?)** zgodnie z polskim prawem i orzecznictwem. Umożliwi to wykonanie wspomnianej wzmianki dodatkowej w moim akcie urodzenia, zmianę numeru PESEL, zmianę imienia, godne funkcjonowanie w społeczeństwie oraz pewność stanu prawnego wynikającego z poczucia przynależności do płci **(jakiej?)**. Otworzy mi to też drogę do dalszego leczenia i poprawy stanu mojego zdrowia.

W sytuacji, gdy w pełni akceptuję nieodwracalne zmiany, jakie nastąpiły i następują w moim organizmie, wniosek o dokonanie na drodze sądowej zmiany płci metrykalnej nie jest przedwczesny, a jest on niezbędny do obrony moich praw oraz umożliwienia dalszego leczenia plastyczno-chirurgicznego. Chcę na stałe funkcjonować w społeczeństwie, we wszystkich aspektach jako osoba płci **(jakiej?)** w sposób nie narażający na dyskryminację, ograniczenie praw, nieuzasadnione cierpienia, przykrości oraz zagrożenia.

Według Uchwały Sądu Najwyższego z dnia 22 września 1995 r., sygnatura akt III CZP 118/95, pozwanymi w sprawie o ustalenie płci są **rodzice**, toteż powództwo wytaczam przeciwko **rodzic 1** i **rodzic 2**.

PODSUMOWANIE

Wnoszę o korektę metrykalną przy uwzględnieniu mojej przynależności do płci **(jakiej?), biorąc pod uwagę:**

- przedstawione powyżej dowody potwierdzające trwałe poczucie niezgodności płci, które odczuwam od najmłodszych lat,
- pełną akceptację wobec nieodwracalnych przemian, jakie nastąpiły i następują w moim organizmie i życiu społecznym na skutek procedury uzgadniania płci,
- złożenie kompletu wymaganych w podobnych przypadkach przez polską praktykę medyczno-prawną dokumentów diagnostycznych z przestrzeni ostatniego roku,
- zdiagnozowaną według dotychczasowych standardów „transpłciowość” (wg. ICD-10: F64.0),

- osobistą dojrzałość, odpowiedzialność, doświadczenie, pełną świadomość swoich poczynań, udokumentowaną pełnię władz umysłowych, zdolność dysponowania własną wolą,
- niezaprzeczalny interes prawny w uznaniu mojego prawa do przynależności płciowej i ochrony prawnej

Korekta metrykalna, dla której podstawą będzie decyzja sądu uwzględniająca moje żądanie, jest zasadniczym warunkiem funkcjonowania prawnego, emocjonalnego i praktycznego w zgodzie z poczuciem przynależności do płci. Jest również warunkiem mojego funkcjonowania w życiu codziennym, bezpieczeństwa, dalszego rozwoju i pomocy specjalistycznej. Przychylny wyrok sądu będzie stanowić podstawę do dochodzenia przysługujących mi podstawowych praw, które w tej chwili są ograniczone (w tym prawo do ochrony życia prywatnego, do opieki zdrowotnej czy do zatrudnienia). W dalszej perspektywie, decyzja Sądu (jak wspomniano, obok udokumentowanego **12-miesięcznego (zmień, jeśli było inaczej)** okresu przyjmowania hormonów i funkcjonowania w życiu jako **płeć (kto?)**) będzie warunkiem niwelowania odczucia niezgodności mojej budowy cielesnej i poczucia tożsamości za sprawą zabiegów chirurgiczno-plastycznych.

Jednocześnie **wnoszę o rozpatrzenie pozwu na podstawie przedstawionych dowodów** ze względu na jednoznaczny charakter diagnoz. Dodatkowego ciężaru dodaje im fakt, że niezgodność płciowa nie może już być w świetle aktualnej wiedzy medycznej uznawana za jednostkę chorobową czy zaburzenie psychiczne, co znaczy, że decyzja o uzgodnieniu powinna należeć w głównym stopniu do osoby zainteresowanej i zdolnej do samostanowienia. Odroczenie wyroku wiązałoby się z:

- wystawieniem mnie na kolejne miesiące oczekiwania na wyrok z rozbieżnymi danymi i nieuregulowanym statusem prawnym,
- kolejnym naruszeniem prywatności w przypadku dalszego “diagnozowania” przez biegłych,
- dodatkowymi kosztami i nakładem czasowym kolejnych posiedzeń zarówno dla mnie jak dla Wysokiego Sądu.

Wreszcie, wnoszę o rozpatrzenie sprawy bez udziału strony pozwanej, to jest pod nieobecność *moich rodziców*, których wskazuję w pozwie wyłącznie ze względu na obowiązującą tutaj zasadę kontryktoryjności procesu i zgodnie z ustaleniami Sądu Najwyższego.

Załączniki:

1. Odpis zupełny aktu urodzenia strony powodowej (oryginał);
2. Zaświadczenie od seksuologa (oryginał);
3. Zaświadczenie od psychiatry (oryginał);
4. Opinia psychologiczna (oryginał);
5. Potwierdzenie wniesienia opłaty od pozwu w wysokości 600 zł (kopia);
6. *2 paragony potwierdzające wykonanie depilacji laserowej zbędnego owłosienia twarzy i całego ciała (kopia) (usuń/zmień, jeśli było inaczej)*
7. Wyniki badań hormonalnych przed terapią (kopia);
8. Wyniki badań hormonalnych podczas terapii (kopia);
9. Wyniki badań kariotypu (kopia);
10. Trzy kopie niniejszego pozwu i załączników 1-9

Podpis: