

Domanda d'iscrizione al Gruppo Donatori di Sangue
FRATRES di Asciano
E consenso al trattamento dei dati personali

Io sottoscritto _____

Nato a _____ il _____

Residente in _____

Via _____ n. _____ tel. _____

Professione _____

Luogo di lavoro _____ tel. _____

Tel. Cell. _____ e-mail _____

Chiedo responsabilmente di entrare a far parte di codesto Gruppo FRATRES e dichiaro di accettarne lo statuto e di aver avuto l'informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali, ai sensi de3ll'art.10 della legge 675/96

In fede _____

Data _____

Consenso al trattamento dei propri dati necessari per la donazione

Il sottoscritto _____ nato a _____

Il _____, residente a _____, in relazione all'informativa

Ricevuta consente al trattamento dei propri dati personali, comuni e sanitari, nei limiti e

Con le modalità ivi indicate

Data e firma
