



GDS Villa Verde – Onlus

Associazione Donatori di Sangue e Volontari del Soccorso
Via Acquaviva delle Fonti, 53 00133 - ROMA
C.F.:97751700580

Codici Sist. Inf. Trasfusionale	Assoc.: GDS Villa Verde Onlus	Sezione:	N° GDS
---------------------------------	-------------------------------	----------	--------

oggetto: Iscrizione al Gruppo Donatori di Sangue di “VILLAVERDE - ONLUS”

Io sottoscritto/a

Cognome/Nome: sesso:
(le signore indichino il cognome da nubile, in ed il cognome del coniuge)

stato civile: nato/a il:/...../..... a: prov.:

nazionalità: titolo studio: professione:

codice fiscale:

residenza indirizzo: (via-piazza) n.:

località: cap: provincia:

domicilio indirizzo: (via-piazza) n.:

località: cap: provincia:

telefoni: abitazione:/..... ufficio:/.....

cellulare:/..... e-mail:

documento di riconoscimento: tipo..... n.:

rilasciato il:/...../..... da:

chiedo l'iscrizione al Gruppo Donatori di Sangue denominato come “ ” in oggetto della Associazione GDS Villa Verde - Onlus in qualità di donatore volontario periodico di sangue e mi impegno a donare il sangue con questo gruppo almeno una volta l'anno.

Ai sensi del DLgs 196/2003 autorizzo il trattamento dei miei dati personali, anagrafici e sensibili da parte della Associazione GDS Villa Verde - Onlus e del Gruppo Donatori di Sangue denominato come “ ” in oggetto per le finalità proprie connesse alla Donazione del Sangue ed alle attività di informazione, avviso e chiamata per le Donazioni di Sangue.

Roma/...../.....

Firma:

si Desidero associarmi alla Associazione “GDS Villa Verde – Onlus” condividendo e accettando il perseguimento degli scopi statutari

no che costituiscono lo spirito e l'etica della Associazione “GDS Villa Verde – Onlus” e della quale sono garanti e guida e mi impegno a sostenerla versando la quota associativa annuale

Firma:

Annotazioni:

.....