

# Primi passi con AVIS...



ASSOCIAZIONE VOLONTARI ITALIANI SANGUE



IL SOTTOSCRITTO: \_\_\_\_\_

NATO IL: \_\_\_\_\_

RESIDENTE A: \_\_\_\_\_

INDIRIZZO: \_\_\_\_\_

CLASSE E SCUOLA: \_\_\_\_\_

CELLULARE: \_\_\_\_\_

E MAIL: \_\_\_\_\_

Chiede di avere maggiori informazioni su come poter diventare donatore di sangue.

*Consenso al trattamento dei dati personali*

**Autorizzo l'AVIS di competenza territoriale, ai sensi del D. Lgs n. 196/2003, all'utilizzo e al trattamento dei miei dati personali. L'AVIS utilizzerà e tratterà i dati forniti con mezzi cartacei ed elettronici unicamente per fini istituzionali che le son propri. Non verranno ceduti in tutto, o in parte, a terzi.**

**DATA**

**FIRMA**