

Primi passi con AVIS...



ASSOCIAZIONE VOLONTARI ITALIANI SANGUE

AVIS

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