

Donare sangue: un atto di civiltà un gesto di prossimità



FEDERAZIONE ITALIANA ASSOCIAZIONI DONATORI DI SANGUE - SEDE REGIONALE VALLE D'AOSTA (ITALIA)

DONNEURS DE SANG BENEVOLES FIDAS VALLEE D'AOSTE

COORDINAMENTO FIDAS GIOVANI VALLE D'AOSTA "MATTEO GUERRISI"

ONLUS – D.Lgs 4.12.1997 n° 460 - Organizzazione non lucrativa di utilità sociale

Via Xavier De Maistre,19 – 11100 AOSTA – Codice Fiscale 91057980079

La/Il sottoscritta/o _____ ;

nata/o a _____ il _____ ;

residente in _____ ;

via – frazione _____ CAP _____ ;

CHIEDE DI ESSERE DONATORE VOLONTARIO DI SANGUE INTERO ED EMOCOMPONENTI

della FIDAS GIOVANI VALLE D'AOSTA

impegnandosi a rispettare gli obblighi che tale figura comporta, come previsto dalla vigente legislazione.

Titolo di studio: _____

Professione: _____ sede di lavoro: _____

Gruppo Sanguigno: _____

Tel. casa: _____ / _____ Tel. uff.: _____ / _____

Cell.: _____ E-mail: _____

- di essere iscritto precedentemente ad altra associazione: NO SI quale _____
- di rinunciare a qualsiasi riconoscimento per le donazioni che verranno nel tempo effettuate (targhe – medaglie – piastrine o altro) tenuto conto che il dono del sangue è anonimo, periodico, gratuito e volontario.

La/Il sottoscritta/o autorizza al trattamento dei dati personali per le pratiche che si rendessero necessarie per lo svolgimento dei fini istituzionali (legge 675/96 e D.lg. 30 giugno 2003 n. 196).

Aosta, _____ Firma _____

FIDAS GIOVANI VALLE D'AOSTA: Coordinatrice Regionale VALENTINA GUERRISI

www.fidasvda.it - e-mail: fidasgiovani@fidasvda.it - tel.: 333 630.6625