

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

residente a _____

in via _____

n° telefono _____

e-mail _____

professione _____

presso la ditta/ente pubblico _____

CHIEDE

di essere iscritto al Gruppo Donatori Sangue "Fratres" di Anghiari in qualità di:

DONATORE

SOCIO SOSTENITORE

Dichiara di conoscere lo statuto e di obbligarsi a farne osservanza.

Data

Firma

Dichiarazione di consenso ai fini della Legge n°675/96 del 31/12/96:
dichiaro di essere stato informato per iscritto che i miei dati sono oggetto di trattamento presso la Sede del Gruppo Donatori Sangue "Fratres" di Anghiari;
dichiaro di consentire detto trattamento ed in particolare la loro conservazione e la eventuale loro comunicazione, per finalità statutarie, nelle forme e nei modi previsti dalla legge.

Anghiari lì _____

Firma

Motto del donatore:

*"Una stilla del mio sangue
per un palpito del tuo cuore"*