



Gruppo Donatori di Sangue e Midollo Osseo "Fratres"

via Fabbrini, 5 50063 Figline V.no (FI)

Domanda di ammissione a **Donatore di sangue** ..
Donatore di midollo ..

Io sottoscritto _____
nato a _____ il _____
residente in _____ prov. _____
via _____ n° _____
di professione _____ tel. _____
oppure cellulare _____

Consenso al trattamento dei dati personali

Avendo ricevuto l'informativa sull'utilizzo dei miei dati personali, ai sensi dell'art. 10 della legge n° 675/96 ed essendo consapevole che per tale finalità il trattamento può comprendere dati potenzialmente idonei a rivelare il mio stato di salute (rientrati nella previsione dell'art. 22 della legge)

C O N S E N T O

al loro trattamento nei limiti, nell'ambito e con le cautele previste dalla legge stessa, nonché dall'autorizzazione n° 297 del Garante, per la tutela dei dati personali.

Codice fiscale _____

In fede _____

Figline Valdarno, lì _____