

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Gentile Donatore/Donatrice,

ADoCeS "Chiara Bandiera" è l'Associazione convenzionata con l'Azienda ULSS2 "Marca Trevigiana" per la promozione della donazione di cellule staminali emopoietiche (CSE) e del sangue cordonale, presso le Medicine Trasfusionali degli Ospedali di Treviso, Oderzo, Conegliano, Vittorio Veneto, Montebelluna e Castelfranco. Svolgiamo attività di segreteria con volontari, in forma gratuita, garantendo la tutela della privacy e il corretto trattamento dei dati sensibili, ai sensi del Regolamento UE2016/679-GDPR a Lei consegnato. Supportiamo il donatore qualora fosse richiamato per la donazione con il rimborso anche delle spese sostenute.

Ti invitiamo cortesemente a sottoscrivere il modulo sottostante. Ti sarà inviata la tessera associativa.

Cognome _____ Nome _____ nato il _____ a _____

Res. Via _____ Nr. _____ Cap. _____ Città _____ Prov. _____

Telefono _____ e-mail _____

Dichiaro di essere stato informato sull'utilizzo dei dati personali.

Data di compilazione _____ Firma leggibile _____

ADoCeS "Chiara Bandiera" ODV Segreteria operativa presso la Medicina Trasfusionale Ospedale Ca' Foncello 31100 Treviso
tel. 0422 405179 e-mail dmoric.tv@libero.it Facebook: @adocestreviso - <https://www.donatori-admor-adoces>

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Gentile Donatore/Donatrice,

ADoCeS "Chiara Bandiera" è l'Associazione convenzionata con l'Azienda ULSS2 "Marca Trevigiana" per la promozione della donazione di cellule staminali emopoietiche (CSE) e del sangue cordonale, presso le Medicine Trasfusionali degli Ospedali di Treviso, Oderzo, Conegliano, Vittorio Veneto, Montebelluna e Castelfranco. Svolgiamo attività di segreteria con volontari, in forma gratuita, garantendo la tutela della privacy e il corretto trattamento dei dati sensibili, ai sensi del Regolamento UE2016/679-GDPR a Lei consegnato. Supportiamo il donatore qualora fosse richiamato per la donazione con il rimborso anche delle spese sostenute.

Ti invitiamo cortesemente a sottoscrivere il modulo sottostante. Ti sarà inviata la tessera associativa.

Cognome _____ Nome _____ nato il _____ a _____

Via _____ Nr. _____ Cap. _____ Città _____ Prov. _____

Telefono _____ e-mail _____

Dichiaro di essere stato informato sull'utilizzo dei dati personali.

Data di compilazione _____ Firma leggibile _____

ADoCeS "Chiara Bandiera" ODV Segreteria operativa presso la Medicina Trasfusionale Ospedale Ca' Foncello 31100 Treviso
tel. 0422 405179 e-mail dmoric.tv@libero.it Facebook: @adocestreviso - <https://www.donatori-admor-adoces>