

DOMANDA DI ISCRIZIONE a FIDAS BOLOGNA OdV

DA COMPILARE IN STAMPATELLO

DATI PERSONALI

Il/La sottoscritto/a _____ (cognome) _____ (nome)

Nato/a a _____ Prov. _____ Stato _____

Il ____/____/____ C.F. _____ Sesso ☐ M ☐ F

Cell. _____ e-mail _____

Documento di identità _____ n° _____ Cittadinanza _____

Residente a _____ Prov. _____

Via/Piazza _____ n° _____ CAP _____

Domicilio (se diverso dalla residenza) a _____ Prov. _____ CAP _____

Via/Piazza _____ n° _____ PRESSO: _____

Come ci hai conosciuto:

☐ Social ☐ Scuola/Università ☐ TV ☐ Radio ☐ Cartelloni pubblicitari ☐ Passaparola

☐ Sono un ex-Donatore ☐ Dono/Donavo in un'altra Provincia ☐ Altro: _____

CHIEDE

di far parte dell'organizzazione di volontariato «FIDAS Bologna-ODV» in qualità di socia/socio donatrice/donatore e di aderire alla sezione di:

☐ BOLOGNA (per i donatori che doneranno prevalentemente al S. Orsola)	☐ SAN LAZZARO-BELLARIA (per i donatori che doneranno prevalentemente al Bellaria)	☐ CASTELLO D'ARGILE	☐ CREVALCORE
☐ LOIANO	☐ MONGHIDORO	☐ MOLINELLA	☐ MEDICINA
☐ PIEVE DI CENTO	☐ PORRETTA TERME	☐ SAN PIETRO IN CASALE	☐ TPER
☐ GNARRO JET			

NOTA BENE: Una volta idonei, i donatori possono donare in ogni punto prelievi della provincia di Bologna. L'iscrizione a una sezione di FIDAS Bologna non è vincolante rispetto al centro di donazione.

DICHIARA

di osservare quanto previsto dallo Statuto e dal Regolamento della «FIDAS Bologna-ODV» (entrambi consultabili sul sito associativo www.fidasbologna.org nell'apposita sezione) e di accettare di sottoporsi ai controlli sanitari previsti dalle disposizioni di legge vigenti.

DICHIARAZIONE SUL TRATTAMENTO DEI DATI ANAGRAFICI E DEL GRUPPO SANGUIGNO

I dati anagrafici forniti in questo modulo sono trattati da FIDAS Bologna ODV in quanto necessari per perfezionare l'iscrizione, gestire il rapporto associativo e contattare il donatore ai fini dell'organizzazione delle donazioni di sangue (base giuridica: art. 6, par. 1, lett. b ed e, GDPR).

Il dato relativo al gruppo sanguigno e al fattore Rh, accertato dal Centro Trasfusionale in occasione degli esami di idoneità alla donazione e da questo comunicato a FIDAS Bologna ODV, è trattato per permettere la convocazione mirata dei donatori in base alle esigenze del sistema sanitario (base giuridica: art. 9, par. 2, lett. i, GDPR — interesse pubblico nel settore della sanità pubblica).

Questi trattamenti sono necessari per l'iscrizione all'Associazione in qualità di donatore: il mancato conferimento dei dati anagrafici, o il rifiuto all'utilizzo del dato sul gruppo sanguigno per le finalità sopra descritte, non consentono l'adesione.

CONSENSO NEWSLETTER

Dichiaro di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali (disponibile su www.fidasbologna.org/privacy) e, in relazione all'iscrizione alla **newsletter di FIDAS Bologna ODV** per la ricezione di comunicazioni legate alla donazione di sangue (base giuridica: art. 6, par. 1, lett. a), GDPR – consenso revocabile in qualsiasi momento scrivendo a info@fidasbologna.org:

☐ **PRESTO** il consenso (*scelta consigliata*)

☐ **NEGO** il consenso

(ATTENZIONE: negando il consenso alla newsletter NON riceverai informazioni utili rispetto al mondo di FIDAS Bologna e della donazione del sangue, quali ad esempio: modifica della normativa, aperture e chiusure straordinarie dei centri di donazione, alert sanitari, etc. etc.)

Data: __ / __ / 20__

Dichiaro di aver preso visione di quanto sopra.

Firma:



Informativa privacy completa:
www.fidasbologna.org/privacy