



Trentino

# MODULO DI ISCRIZIONE ASPIRANTE DONATORE

NUMERO ADMO

TIPIZZATO

Io sottoscritto/a,

**COMPILARE IN STAMPATELLO**

NOME..... COGNOME..... Sesso  M  F

Data di nascita...../...../..... Luogo di nascita .....

Codice fiscale.....

Via ..... N. ....

CAP ..... Comune ..... Prov. ....

tel. abitazione ..... tel. ufficio ..... cellulare .....

e-mail .....

**chiedo di essere iscritto/a ad ADMO Trentino come ASPIRANTE DONATORE e sono al corrente che l'iscrizione è gratuita.**

**SECONDO RECAPITO CHE ADMO UTILizzerà SOLO IN CASO DI MANCATA REPERIBILITÀ (es.: genitore o parente stretto)**

NOME..... COGNOME.....

Via ..... N. .... CAP ..... Comune..... Prov.....

tel. abitazione ..... tel. ufficio ..... cellulare .....

**IMPORTANTE! Si prega di comunicare tempestivamente ogni variazione dei dati conferiti.**

## CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

ai sensi e per gli effetti del **Regolamento UE 2016/679** relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali

Io sottoscritto/a ..... ho preso visione dell'informativa per il trattamento dei miei dati personali e c.d. particolari, ai sensi dell'art. 9, GDPR, che dichiaro di aver letto e ben compreso.

Essendo stato/a informato/a dell'identità del Titolare del trattamento dei dati, delle modalità con le quali avviene il trattamento, delle finalità del trattamento cui sono destinati i dati personali e del diritto alla revoca del consenso, con la sottoscrizione del presente modulo, quanto al trattamento dei dati comunicati, personali e c.d. particolari, ai sensi dell'art. 9, GDPR, da svolgersi in conformità a quanto indicato nella suddetta informativa (*la mancata autorizzazione può determinare l'impossibilità di perseguire le finalità di cui alla suddetta informativa*):

AUTORIZZO E ACCONSENTO

Inoltre, con riferimento alle mie immagini in video o in foto, acconsento a che le stesse vengano utilizzate, in forma gratuita, al fine di realizzare materiale informativo, divulgativo e pubblicitario (*anche attraverso riviste periodiche, sito web di ADMO Trentino e pubblicazione del citato materiale sui social network come Facebook, Twitter, ecc.*) esclusivamente legato alla promozione degli scopi statutari dell'Associazione:

AUTORIZZO E ACCONSENTO

NON ACCONSENTO

Inoltre:  **Accetto di diventare volontario dell'Associazione**

**Accetto di ricevere comunicazioni dell'Associazione**

Data...../...../.....

Firma .....

**COME SEI VENUTO A CONOSCENZA DI ADMO?**

**PERCHÉ VUOI DIVENTARE DONATORE DI MIDOLLO OSSEO?**