



REPARTO DONATORI DI SANGUE "MONTE GRAPPA" ONLUS

SEGRETERIA BASSANO DEL GRAPPA

Via Dei Lotti, 40 - 36061 - Bassano del Grappa (VI)

Tel. 0424 889878 – info@rdsbassano.it

<http://www.rds-bassano.it>

DOMANDA DI PASSAGGIO AD ALTRO GRUPPO

Io sottoscritta/o _____

Nata/o a _____ Prov. _____ il _____

Residente a _____ Prov. _____ CAP _____

Via _____ N° _____

Tel. _____ Cell. _____ Mail _____

Professione _____

Chiede di essere iscritta/o al Reparto Donatori di Sangue "Monte Grappa"

con il Gruppo di _____

Rende noto:

- di aver effettuato l'ultima donazione con il gruppo/associazione di _____

- di avere realizzato N° _____ donazioni

- di consentire l'utilizzo dei miei dati personali secondo le modalità previste dalla legge vigente, nella misura prevista dalla struttura trasfusionale e per il perseguimento degli scopi statuari.

Bassano del Grappa li _____

Firma del Richiedente
