



ASSOCIAZIONE VOLONTARI ITALIANI SANGUE

**AVIS** Comunale  
Cesano Maderno

Via F. Borromeo, 13

20811 CESANO MADERNO

Tel. 0362 503485

e-mail: [cesanomaderno.comunale@avis.it](mailto:cesanomaderno.comunale@avis.it)

sito web: [www.avis-cesanomaderno.it](http://www.avis-cesanomaderno.it)

Apertura sede: martedì 21,00/23,00    domenica 10,00/12.30

**Caro/a amico/a**

**Ti ringraziamo sentitamente per la tua scelta di avvicinarti alla grande famiglia dei donatori volontari di sangue.**

**Anche grazie alla tua collaborazione auspichiamo di poter rispondere alle crescenti esigenze di sangue e dei suoi derivati del nostro Paese.**

Per poter intraprendere il percorso per diventare donatore, è necessario effettuare preventivamente alcuni controlli per verificare il tuo stato di salute e precisamente:

- Una visita medica;
- Un elettrocardiogramma;
- Un prelievo di sangue utile ad effettuare gli esami previsti dalla normativa vigente.

Tutti questi accertamenti, assolutamente gratuiti, potranno essere effettuati presso le strutture trasfusionali associative o le strutture ospedaliere convenzionate con AVIS.

Se tutto sarà nella norma, ti verrà rilasciata la tessera di socio donatore AVIS e potrai effettuare la donazione presso la struttura prescelta a te più comoda.

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_

Residente in Via/Piazza \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Tel. fisso \_\_\_\_\_ Tel. mobile \_\_\_\_\_

**Staccare e trattenere in Sede AVIS**

Il/La Sottoscritto/a dichiara di condividere pienamente le finalità sociali dell'AVIS (Associazione Volontari Italiani del Sangue) e AUTORIZZA l'Associazione a contattarmi nei prossimi giorni per valutare la mia disponibilità e idoneità a diventare un/a donatore/donatrice volontario/a dell'AVIS. Credo che il dono del sangue sia un atto di alto valore civico e morale e debba quindi essere frutto di una scelta libera, responsabile, consapevole e senza alcun fine di lucro.

Firma \_\_\_\_\_

### **AUTORIZZAZIONE ALL'UTILIZZO DEI DATI PERSONALI**

Il/La Sottoscritto/a acconsente al trattamento dei propri dati personali da parte dell'AVIS (Associazione Volontari Italiani del Sangue). Il trattamento verrà effettuato in forma cartacea e/o automatizzata, in conformità con i disposti del Regolamento UE 2016/679 e le norme in materia di sicurezza ed integrità dei dati, per il perseguimento delle finalità connesse alla partecipazione all'iniziativa. I dati raccolti in questa occasione non verranno ceduti ad altri soggetti e, avendo il solo scopo di primo contatto, verranno eliminati dopo 3 mesi dalla loro raccolta. Il conferimento dei dati è facoltativo. L'interessato potrà esercitare i diritti previsti dagli Art. 15, 16, 17, 18 e 21 del Regolamento e, in particolare, consultare, far modificare o cancellare i dati o opporsi al loro trattamento, scrivendo al titolare dell'iniziativa: **AVIS COMUNALE DI CESANO MADERNO, Via F.Borromeo,13- 20811 CESANO MADERNO (MB)**

Firma \_\_\_\_\_