

Modulo di adesione all'Associazione Donatori di Midollo Osseo e di Cellule Staminali Emopoietiche doMos Basilicata "Francesca Lombardi"

Il/La sottoscritto/a

nato/a a

Provincia

il

residente a

Provincia

CAP

via/p.za

n. civ.

tel. ab.

cell.

professione

indirizzo di posta elettronica (*scrivere in stampatello*)

chiede di aderire alla **doMos Basilicata, Associazione Donatori di Midollo Osseo e di Cellule Staminali Emopoietiche "Francesca Lombardi"** .

Il sottoscritto comunica di:

- essersi sottoposto/a in data odierna al prelievo di sangue periferico, finalizzato all'inserimento nel Registro Italiano dei Donatori di Midollo Osseo e di Cellule Staminali Emopoietiche;
- di condividere le finalità associative e di accettare senza riserve lo Statuto dell'Associazione pubblicato sul sito web **www.domosbasilicata.it**;
- di aver ricevuto le informazioni sulla donazione del midollo osseo e delle cellule staminali emopoietiche attraverso:
 - convegno della doMos a _____;
 - incontro con la doMos nella scuola _____
 - direttamente tramite il sito web dell'Associazione doMos
 - un socio donatore doMos
 - altro (*specificare*): _____

L'adesione all'Associazione doMos Basilicata "Francesca Lombardi" consente:

- di partecipare alla vita associativa e di essere informato su tutte le iniziative promosse dall'Associazione;
- di essere assistito/a e tutelato/a dall'Associazione in relazione allo status di donatore potenziale ed eventualmente affettivo.

*Con la sottoscrizione del presente modulo il/la sottoscritto/a autorizza l'Associazione **doMos Basilicata "Francesca Lombardi"** al trattamento dei dati personali, esclusivamente per le finalità associative e per tutte le procedure connesse con l'iscrizione nel Registro Italiano dei Donatori di Midollo Osseo e con l'eventuale donazione di cellule staminali emopoietiche (dec. legs. 196/2003).*

Data,

Firma
