



"Antonella Mora"

Associazione donatori midollo osseo
Vereinigung der Knochenmarkspender
Associazione Dunadëures de miola

copia bianca per / weiße Kopie an ADMO
copia azzurra per SERVIZIO DI IMMUNO EMATOLOGIA E TRASFUSIONALE
hellblaue Kopie für IMMUNHÄMATOLOGIE UND TRANSFUSION

MODULO DI ISCRIZIONE EINSCHREIBEFORMULAR

**DA COMPILARSI IN STAMPATELLO
E DA FIRMARE A CURA DEL DONATORE
IN BLOCKSCHRIFT AUSZUFÜLLEN
UND VOM SPENDER ZU UNTERSCHRIEBEN**

DATA DI ARRIVO
ANKUNFTSDATUM

NUMERO ADMO
ADMO NR.

**Chiedo l'iscrizione all'Associazione, avendo accettato l'inserimento nel Registro Italiano Donatori Midollo Osseo.
Sono al corrente che tale iscrizione è gratuita.**

**Ich ersuche um die Einschreibung in den Verein und akzeptiere die Eintragung in das Italienische Register der Knochenmarkspender.
Ich bin mir dessen bewusst, dass diese Einschreibung kostenlos ist.**

Cognome / Nachname Nome / Name
(per le donne coniugate, nome e cognome del marito)
(für die verheirateten Frauen, Name u. Nachname des Gatten)
Indirizzo/Adresse N.
C.A.P. / PLZ Città / Stadt Prov.
Data di nascita / Geburtsdatum Luogo di nascita / Geburtsort
Tel. Abitazione / Private Telefonnr. Tel. Ufficio / Telefonnr. Arbeit
Cell. / Handy E-mail

**Secondo indirizzo da utilizzare solo in caso di mancata reperibilità (parenti, amici, lavoro, ecc.)
Weitere Adresse, welche nur benutzt wird, falls Sie nicht erreicht werden können (Verwandte, Freunde, Arbeit, u.s.w.)**

Cognome / Nachname Nome / Name
Indirizzo/Adresse N.
C.A.P. / PLZ Città / Stadt Prov.
Tel.

Data/Datum/...../..... Firma/Unterschrift

CONSENSO AL TRATTAMENTO DI DATI PERSONALI COMUNI E SENSIBILI ZUSTIMMUNG FÜR DIE BEHANDLUNG DER GEMEINSAMEN UND SENSIBLEN PERSÖNLICHEN DATEN

D.LGS. NR. 196 del 30/06/2003 / Legislativdekret NR. 196 vom 30/06/2003
CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI / PRIVACYKODEX

Il sottoscritto dichiara di aver ricevuto e preso visione dell'informativa ai sensi dell'art. 13, Decreto Legislativo 196/2003, unitamente a copia dell'art. 7 del Decreto Legislativo medesimo ed attesta il proprio libero consenso al trattamento dei propri dati personali comuni e sensibili, nei limiti e per le finalità precisati nell'informativa stessa.

Der/Die Unterfertigte erklärt, dass er das Informationsschreiben laut Art. 13, Legislativdekret 196/2003 gemeinsam mit der Kopie des Art. 7 desselben Legislativdekretes erhalten hat und Einsicht genommen hat und erteilt die eigene freie Zustimmung für die Behandlung der gemeinsamen und sensiblen persönlichen Daten und zwar innerhalb der Grenzen und der Zweckbestimmung, welche im selben Informationsschreiben genau angegeben sind.

Data/Datum/...../..... Firma/Unterschrift

Sede Legale / Rechtsitz: **Piazza Gries / Grieserplatz, 18 - 39100 BOLZANO / BOZEN**

Tel. & Fax **0471 400823** www.admobz.com • e-mail: ~~admo@admo.it~~ / www.admo.it • e-mail: admo@admo.it

C. Fisc. / Steuerkodex 94069090218 / Cassa di Risparmio Bolzano c/c / Sparkasse Bozen K/K 582000 ABI 06045 CAB 11600 CIN L

Associazione Iscritta nel registro Provinciale del Volontariato (ONLUS) con Decreto N°. 25/1.1. del 13.03.2001 Prot.N°. 1.1/51.05/536
D.L. 4/12/97 nr. 460 art.10 comma 8 e legge sull'organizzazione sociali del 11/08/91 della Prov. Auton. Trento e Bolzano
e Iscritta all'albo Comunale Associazione Volontaria con Delibera Comunale del 24/09/02 Protocollo N°. 1877

Der Verein ist in das Landesverzeichnis der ehrenamtlichen Organisationen (ONLUS) mit Dekret Nr. 25/1.1. vom 13.03.2001 Prot. Nr. 1.1/51.05/536
G.D. vom 4/12/97 Nr. 460 Art. 10 Absatz 8 und Rahmengesetz über ehrenamtliche Tätigkeit vom 11/08/91 der Autonomen Provinzen Trient und Bozen und
weilers mit Beschluß der Gemeinde vom 24/09/02 Prot. Nr. 1877 in das Verzeichnis der ehrenamtlichen Vereinigungen der Gemeinde eingeschrieben



"Antonella Mora"

Associazione donatori midollo osseo
Vereinigung der Knochenmarkspender
Associazione Dunadëures de miola

copia bianca per / weiße Kopie an ADMO
copia azzurra per SERVIZIO DI IMMUNO EMATOLOGIA E TRASFUSIONALE
hellblaue Kopie für IMMUNHÄMATOLOGIE UND TRANSFUSION

MODULO DI ISCRIZIONE EINSCHREIBEFORMULAR

**DA COMPILARSI IN STAMPATELLO
E DA FIRMARE A CURA DEL DONATORE
IN BLOCKSCHRIFT AUSZUFÜLLEN
UND VOM SPENDER ZU UNTERSCHRIEBEN**

DATA DI ARRIVO
ANKUNFTSDATUM

NUMERO ADMO
ADMO NR.

**Chiedo l'iscrizione all'Associazione, avendo accettato l'inserimento nel Registro Italiano Donatori Midollo Osseo.
Sono al corrente che tale iscrizione è gratuita.**

**Ich ersuche um die Einschreibung in den Verein und akzeptiere die Eintragung in das Italienische Register der Knochenmarkspender.
Ich bin mir dessen bewusst, dass diese Einschreibung kostenlos ist.**

Cognome / Nachname Nome / Name
(per le donne coniugate, nome e cognome del marito)
(für die verheirateten Frauen, Name u. Nachname des Gatten)
Indirizzo/Adresse N.
C.A.P. / PLZ Città / Stadt Prov.
Data di nascita / Geburtsdatum / Luogo di nascita / Geburtsort
Tel. Abitazione / Private Telefonnr. Tel. Ufficio / Telefonnr. Arbeit
Cell. / Handy E-mail

**Secondo indirizzo da utilizzare solo in caso di mancata reperibilità (parenti, amici, lavoro, ecc.)
Weitere Adresse, welche nur benutzt wird, falls Sie nicht erreicht werden können (Verwandte, Freunde, Arbeit, u.s.w.)**

Cognome / Nachname Nome / Name
Indirizzo/Adresse N.
C.A.P. / PLZ Città / Stadt Prov.
Tel.

Data/Datum / / Firma/Unterschrift

CONSENSO AL TRATTAMENTO DI DATI PERSONALI COMUNI E SENSIBILI ZUSTIMMUNG FÜR DIE BEHANDLUNG DER GEMEINSAMEN UND SENSIBLEN PERSÖNLICHEN DATEN

D.LGS. NR. 196 del 30/06/2003 / Legislativdekret NR. 196 vom 30/06/2003
CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI / PRIVACYKODEX

Il sottoscritto dichiara di aver ricevuto e preso visione dell'informativa ai sensi dell'art. 13, Decreto Legislativo 196/2003, unitamente a copia dell'art. 7 del Decreto Legislativo medesimo ed attesta il proprio libero consenso al trattamento dei propri dati personali comuni e sensibili, nei limiti e per le finalità precisati nell'informativa stessa.

Der/Die Unterfertigte erklärt, dass er das Informationsschreiben laut Art. 13, Legislativdekret 196/2003 gemeinsam mit der Kopie des Art. 7 desselben Legislativdekretes erhalten hat und Einsicht genommen hat und erteilt die eigene freie Zustimmung für die Behandlung der gemeinsamen und sensiblen persönlichen Daten und zwar innerhalb der Grenzen und der Zweckbestimmung, welche im selben Informationsschreiben genau angegeben sind.

Data/Datum / / Firma/Unterschrift

Sede Legale / Rechtsitz: **Piazza Gries / Grieserplatz, 18 - 39100 BOLZANO / BOZEN**

Tel. & Fax **0471 400823** www.admobz.com • e-mail: ~~admo@admo.it~~ / www.admo.it • e-mail: admo@admo.it

C. Fisc. / Steuerkodex 94069090218 / Cassa di Risparmio Bolzano c/c / Sparkasse Bozen K/K 582000 ABI 06045 CAB 11600 CIN L

Associazione Iscritta nel registro Provinciale del Volontariato (ONLUS) con Decreto N°. 25/1.1. del 13.03.2001 Prot.N°. 1.1/51.05/536
D.L. 4/12/97 nr. 460 art.10 comma 8 e legge sull'organizzazione sociali del 11/08/91 della Prov. Auton. Trento e Bolzano
e Iscritta all'albo Comunale Associazione Volontaria con Delibera Comunale del 24/09/02 Protocollo N°. 1877

Der Verein ist in das Landesverzeichnis der ehrenamtlichen Organisationen (ONLUS) mit Dekret Nr. 25/1.1. vom 13.03.2001 Prot. Nr. 1.1/51.05/536
G.D. vom 4/12/97 Nr. 460 Art. 10 Absatz 8 und Rahmengesetz über ehrenamtliche Tätigkeit vom 11/08/91 der Autonomen Provinzen Trient und Bozen und
weilers mit Beschluß der Gemeinde vom 24/09/02 Prot. Nr. 1877 in das Verzeichnis der ehrenamtlichen Vereinigungen der Gemeinde eingeschrieben