

**COMPLETARE LA REGISTRAZIONE COMPILANDO IL SEGUENTE MODULO**

(scrivere in stampatello in modo chiaro e leggibile)

\*campi obbligatori

cognome\* ..... nome\* .....

data di nascita\* ..... luogo\* .....

codice fiscale\* .....

residenza\* via/piazza\* .....

comune\* ..... provincia\* ..... CAP\* .....

domicilio via/piazza .....

se diverso dalla comune ..... provincia ..... CAP .....

contatti telefonici\* .....

contatti mail\* .....

Autorizzo l'Associazione ad informarmi tramite MAIL su eventi e news\* SI  NO

Vuoi diventare volontario ABEO e attivarti sul tuo territorio? SI  NO

Come hai conosciuto ABEO ?

<input type="checkbox"/> incontro presso la mia scuola	<input type="checkbox"/> associazione .....
<input type="checkbox"/> incontro nell'università	<input type="checkbox"/> tramite amici e conoscenti
<input type="checkbox"/> in occasione di manifestazioni/eventi	<input type="checkbox"/> pubblicità (internet - radio - stampa)
<input type="checkbox"/> altro .....	

**SONO DISPONIBILE A COLLABORARE COME VOLONTARIO NELLE SEGUENTI STRUTTURE  
DELL'AZIENDA OSPEDALIERA A.S.S.T. "C. Poma":**

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> AMBULATORI PEDIATRICI MN      | <input type="checkbox"/> PROGETTO SOSTEGNO            |
| <input type="checkbox"/> PRONTO SOCCORSO PEDIATRICO MN | <input type="checkbox"/> PROGETTO DONAZIONE           |
| <input type="checkbox"/> NEUROPSICHIATRIA INFANTILE MN | <input type="checkbox"/> PEDIATRIA PIEVE DI CORIANO   |
| <input type="checkbox"/> SPAZIO ACCOGLIENZA MN         | <input type="checkbox"/> PEDIATRIA ASOLA              |
| <input type="checkbox"/> SPAZIO ABEOHUB MN             | <input type="checkbox"/> INIZIATIVE DI RACCOLTA FONDI |

Ho letto l'informativa e autorizzo il trattamento dei miei dati personali presenti nel presente modulo di adesione ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e del GDPR (Regolamento UE 2016/679)

Data .....

Firma leggibile .....

ABEO MANTOVA - Associazione Bambino Emopatico Oncologico onlus

Viale Albertoni 1, Padiglione 18/A, 46100 MANTOVA - T. 0376 201856 - abeo@abeo-mn.it - www.abeo-mn.it

Organizzazione non lucrativa di utilità sociale / Iscritta nel registro regionale degli organismi di volontariato al (foglio n. 493 del progressivo 1969/sez.A sociale)