**CREATION D’UN FICHIER DONNEURS ET AMICALISTES**

**Formulaire de consentement individuel**

(Règlement Général sur la Protection des Données)

Nom ………….………………………………………………………… Nom (de naissance) ……………………………………………….....

Prénom …………………………………………………………………. Date de naissance ………………………………………………………

Adresse postal ………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...

Téléphone fixe …………………………………………………….... Portable ………………………………………………………………………

Mail …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

J’autorise l’association des Donneurs de Sang Bénévoles à utiliser mes coordonnées ci-dessus pour :

* Faire part des actions de l’association en vue de promouvoir le don de sang

Oui [ ]  Non [ ]

* Envoyer la convocation à l’Assemblée Générale de l’association

Oui [ ]  Non [ ]

* Communiquer les informations importantes sur le don de sang

Oui [ ]  NON [ ]

Vous pourrez à tout moment demander la modification ou l’annulation de ces autorisations sur simple demande.

Fait à ……………………………………………… Le ……………………………….. Signature

Conformément aux dispositions légales en vigueur (règlement UE n° 2016/679 du 27 avril 2016), vous disposez d’un droit d’information, d’accès, de vérification, de rectification, de limitation, de suppression et d’opposition pour motif légitime aux données qui vous concernent. Vous pouvez, sous réserve de la fourniture d’une pièce justificative d’identité, les exercer en vous adressant au délégué à la protection des données personnelles à l’adresse du siège de l'amicale, mairie de ………… 01999 …………………………………