



## ΑΙΤΗΣΗ ΑΙΜΟΔΟΣΙΑΣ

Συνεχίζουμε και αυτή τη χρονιά τη δράση Εθελοντικής Αιμοδοσίας για την Τράπεζα Αίματος του Σχολείου και του Συλλόγου Γονέων και Κηδεμόνων. Αιμοδότες ή μη, είναι σημαντικό να παρευρεθούμε όλοι μαζί γονείς, εκπαιδευτικοί και διοικητικό προσωπικό για να κατανοήσουν τα παιδιά μας τη υπέρτατη σημασία της προσφοράς στο συνάνθρωπο στην πράξη. Σήμερα αφορά κάποιον άλλον, αύριο ίσως αφορά κάποιον δικό μας ή ακόμη και τον εαυτό μας. Στο site του συλλόγου μας [www.sigana.gr](http://www.sigana.gr) θα βρείτε πληροφορίες για την Τράπεζα Αίματος του Σχολείου μας.

### ΠΡΟΣΟΧΗ! ΔΕΝ ΕΙΜΑΣΤΕ ΥΠΟΨΗΦΙΟΙ ΑΙΜΟΔΟΤΕΣ ΟΤΑΝ:

- Τις τελευταίες 5 μέρες έχουμε πάρει ασπιρίνη
- Το τελευταίο 3μηνο έχουμε υποβληθεί σε εγχείρηση, τατουάζ, τρύπημα αυτιών
- Πάσχουμε από βαλβιδοπάθεια, υπέρταση, υπερχοληστερλαιμία, φυματίωση
- Οι γυναίκες που βρίσκονται σε έμμηνο ρύση
- Έχουμε αναιμία, χαμηλό αιματοκρίτη



### ΦΟΡΜΑ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΓΙΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΤΗΝ ΕΘΕΛΟΝΤΙΚΗ ΑΙΜΟΔΟΣΙΑ ΣΤΙΣ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΕΙΣ ΤΟΥ ΣΧΟΛΕΙΟΥ

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ.....

ΓΟΝΕΑΣ ΤΟΥ/ΤΗΣ.....

ΕΤΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ.....

ΕΙΜΑΙ ΑΙΜΟΔΟΤΗΣ ΝΑΙ  ΟΧΙ

ΔΕΝ ΕΙΜΑΙ ΑΙΜΟΔΟΤΗΣ ΚΑΙ ΣΤΗ ΘΕΣΗ ΜΟΥ ΘΑ ΔΩΣΕΙ ΑΙΜΑ Ο/Η

.....

ΤΗΛ. ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ.....EMAIL.....

ΕΠΙΘΥΜΩ ΝΑ ΣΥΜΜΕΤΑΣΧΩ ΣΤΗΝ ΑΙΜΟΔΟΣΙΑ ΤΗΣ \_\_\_\_\_ 20\_\_ ΚΑΙ ΑΠΟΔΕΧΟΜΑΙ  
ΤΟΝ ΚΑΝΟΝΙΣΜΟ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ ΤΗΣ ΤΡΑΠΕΖΑΣ ΑΙΜΑΤΟΣ ΤΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΗΣ  
ΑΝΑΓΕΝΝΗΣΗΣ.

ΥΠΟΓΡΑΦΗ .....

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ --/12/2018

Στο πλαίσιο εφαρμογής της νομοθεσίας, οδηγία GDPR (ΕΕ679/16), και με υπογραφή της παρούσης δίνω- οικειοθελώς - την συγκατάθεσή μου ώστε ο Σύλλογος Γονέων & Κηδεμόνων να διατηρεί τα ως άνω προσωπικά μου δεδομένα, τα οποία όμως δεν θα παραχωρούνται για εμπορικούς ή άλλους σκοπούς, παρά μόνο για την ενημέρωσή μου αναφορικά με τις εν γένει δράσεις του Συλλόγου.

Διατηρώ στο ακέραιο, το δικαίωμά μου να αιτηθώ τη διαγραφή τους (δικαίωμα στη λήθη) ή τροποποίησή τους, κατά βούληση.

Υπογραφή.....

Ημερομηνία - 12/2018