Central California Blood Center

New Donor Information

Date ____ Driver's License # ____ State ____

Last Name ____ First ____ MI ____ Suffix ____ (Jr./Sr./III)

Sex Assigned at Birth (Required)

◯ Male ◯ Female ◯ I need help understanding why this is required – please discuss with staff

Date of Birth ____ – ____ – ____
M M D D Y Y Y Y

Mailing Address

City ____ State ____ Zip ____

Home Phone ____ – ____ – ____ Cell Phone ____ – ____ – ____

E-mail ____

Other ID ____

Type of ID _____

Physical address if different than mailing address (No P.O. Box)

Address ____

City ____ State ____ Zip ____

Optional: Please help us improve our recruitment efforts by choosing the ethnic code which best describes you:

A ◯ Asian

B ◯ African American

C ◯ Caucasian (White)

H ◯ Hispanic/Latino

N ◯ Native American or Alaska Native

O ◯ Other: _____

Optional: Gender Identity

◯ Male ◯ Female ◯ Non-binary ◯ Prefer not to say ◯ Self-describe: _____

☐ **Keep me updated! I want to receive SMS text messages from Central California Blood Center (CCBC) with personalized updates about my donation eligibility, appointment reminders, donation updates, events, and mission-focused campaigns.**

By selecting the option above, you agree to receive SMS messages from CCBC for the reasons outlined. All messages support our life-saving mission. Message frequency varies. Message and Data Rates May Apply. Reply STOP to opt-out or HELP for help. For terms and privacy information, https://www.donateblood.org/privacy-statement/.

☐ **No thanks, I prefer not to receive SMS text messages from CCBC.**

Donor Signature _____

For Staff Use Only:
Data Entry Initials:
_____

Together, life flows from here.

Central California Blood Center

Información sobre nuevo donante

Fecha ____ N.º de licencia de conducir ____ Estado ____

Apellido ____ Nombre ____ Inicial del 2.º nombre ____ Sufijo ____ (Jr./Sr./III)

Sexo asignado al nacer (Requerido)

◯ Hombre ◯ Mujer ◯ Necesito ayuda para entender por qué se requiere esto; por favor, consulte con el personal.

Fecha de nacimiento ____ – ____ – ____
M M D D A A A A

Dirección postal ____

Ciudad ____ Estado ____ Código postal ____

Teléfono residencial ____ – ____ – ____ Teléfono celular ____ – ____ – ____

Dirección de correo electrónico ____

Otra identificación ____

Tipo de identificación _____

Dirección física, si difiere de la dirección postal (no se aceptan apartados postales)

Dirección ____

Ciudad ____ Estado ____ Código postal ____

Opcional: Por favor, ayúdenos a mejorar nuestros esfuerzos de reclutamiento seleccionando el código étnico que mejor lo describa:

A ◯ Asiático

B ◯ Afroamericano

C ◯ Caucásico (Blanco)

H ◯ Hispano/latino

N ◯ Nativo americano o nativo de Alaska

O ◯ Otro: _____

Opcional: Identidad de género

◯ Hombre ◯ Mujer ◯ No binario ◯ Prefiero no responder ◯ Me autrodescribo: _____

☐ **¡Manténganme informado! Deseo recibir mensajes de texto SMS del Central California Blood Center (CCBC) con actualizaciones personalizadas sobre mi elegibilidad para donaciones, recordatorios de citas, actualizaciones de donaciones, eventos y campañas enfocadas en su misión.**

Al seleccionar la opción anterior, acepta recibir mensajes SMS del CCBC por los motivos mencionados. Todos los mensajes respaldan nuestra misión de salvar vidas. La frecuencia de los mensajes puede variar. Pueden aplicarse tarifas de mensajes y datos. Responda STOP para cancelar la suscripción o HELP para obtener ayuda. Para consultar los términos y la política de privacidad, visite: https://www.donateblood.org/privacy-statement/.

☐ **No, gracias. Prefiero no recibir mensajes de texto SMS del CCBC.**

Firma del donante _____

Para uso por el personal solamente:
Iniciales de la persona que ingresa los datos:
_____

Juntos, la vida fluye desde aquí.