



DOMANDA DI ISCRIZIONE

IL / LA SOTTOSCRITTO / A

M

F

Nato/a a

Prov.

il

COD. ISTAT: del comune per l'Italia o dello stato estero¹

Codice Fiscale

Indirizzo

Città

CAP

Provincia

COD. ISTAT: per la città di residenza¹

Telefono abitazione

Cellulare

Posta Elettronica

Tessera Sanitaria

Medico di medicina generale

Luogo di lavoro

Telefono centralino

Telefono diretto

Punto di prelievo¹

Titolo di studio*

- Nessuno
- Licenza Elementare
- Licenza Media Inferiore
- Diploma
- Laurea

**Preferenze*
per la donazione**

- Lunedì
- Martedì
- Mercoledì
- Giovedì
- Venerdì
- Sabato
- Domenica

Professione*

- Agricoltore
- Artigiano
- Commerciante
- Impiegato
- Insegnante
- Operaio
- Professionista
- Militare
- Religioso
- Altro

**Condizione*
non professionale**

- Disoccupato
- Studente
- Casalinga
- Pensionato

*Iscrizione ad altre associazioni di volontariato

SI NO Se SI, quale _____

CHIEDE di essere iscritto come **SOCIO DONATORE EFFETTIVO**

all'Avis Comunale di _____
con sede in _____
E-mail _____ tel _____

e di aderire all'Avis Provinciale di _____
con sede in _____
E-mail _____ tel _____

e di aderire all'Avis Regionale di _____
con sede in _____
E-mail _____ tel _____

e all'AVIS Nazionale, con sede in viale Enrico Forlanini, 23 - 20134 Milano, E-mail: avis.nazionale@avis.it,

data _____ firma _____

Il richiedente deve leggere l'informativa riportata nel retro e firmare il consenso al trattamento dei dati personali.

1 Parte riservata alla sede AVIS
2 Cod. Istat dei Comuni o Stato estero, reperibili sul sito di AVIS Nazionale

Informazioni facoltative*

INFORMATIVA E CONSENSO IN CONFORMITÀ ALL'ARTICOLO 13 DEL REGOLAMENTO GENERALE SULLA PROTEZIONE DEI DATI NUMERO 679/2016

Con riferimento alla domanda di iscrizione, precisiamo che ai sensi dello Statuto Nazionale ciascun associato ad un Avis Locale diviene automaticamente socio anche della sovra-ordinata Associazione Provinciale, Regionale e Nazionale che sono da considerarsi titolari del trattamento e quindi i suoi dati saranno utilizzati per la gestione del rapporto associativo in tutti i livelli indicati i cui dati di contatto si trovano nella domanda di iscrizione, a tal fine la informiamo di quanto segue:

1. Il trattamento a cui saranno sottoposti i dati personali richiesti nella domanda di iscrizione e successivamente in sede di accertamento dell'idoneità alla donazione, ha la finalità di
 - a) instaurare e mantenere il rapporto associativo e provvedere alla gestione della donazione di sangue e plasma con riferimento al controllo dell'idoneità e alla Vostra reperibilità, alla conservazione dei dati clinici ai sensi di legge,
 - b) per l'invio di materiale informativo dell'Associazione
 - c) per fini statistici e storici (solo con dati anonimi).
2. Il trattamento dei dati avverrà sia con mezzi informatici che con supporti cartacei e verrà gestito direttamente dalla scrivente Associazione con l'ausilio di collaboratori a ciò specificatamente incaricati ai sensi di legge. Potranno inoltre venire a conoscenza dei suoi dati il consiglio direttivo delle associazioni, il collegio dei probiviri, ed i componenti degli organi associativi dell'associazione provinciale, regionale e nazionale per l'adempimento di obblighi statuari.
3. Per le predette finalità e nell'ambito delle stesse, i dati potranno essere comunicati alle Aziende Ospedaliere e alle strutture AVIS che per particolari esigenze ne facciano richiesta. Inoltre i dati, raccolti in sede locale, potranno essere comunicati alle Associazioni AVIS provinciali, regionali o nazionali in base agli obblighi statuari.
4. Il trattamento riguarderà anche dati personali appartenenti a categorie particolari di dati personali (c.d. dati "sensibili"), cioè dati idonei a rivelare, a mero titolo di esempio, il suo stato di salute ed il trattamento comprenderà - nel rispetto dei limiti e delle condizioni posti dalla normativa comunitaria e nazionale tutte le operazioni o complesso di operazioni necessarie al trattamento in questione.
5. Il trattamento dei dati personali e "sensibili" avverrà in conformità alle autorizzazioni, anche in forma generale, del Garante per la protezione dei dati personali, ove rinnovate.
6. Il conferimento dei dati è basato sul suo libero ed esplicito consenso. Tuttavia il mancato conferimento per le finalità di cui al punto 1.a) comporterà l'impossibilità di costituire o proseguire il rapporto con le Associazioni titolari del trattamento ed effettuare donazioni di sangue. Il conferimento dei dati personali è facoltativo con riferimento alla finalità di cui ai punti 1.b) e 1.c) senza che ciò impedisca la donazione del sangue.
- La legge, anche ai fini della tutela della salute collettiva, impone di raccogliere e conservare i dati anagrafici e sanitari dei donatori e consentire il tracciamento delle donazioni per trenta anni.
7. Il nominativo del DPO è conservato e periodicamente aggiornato presso le sedi dei titolari e può essere contatto via email, o telefonicamente utilizzando i numeri di contatto presenti nella domanda di adesione
8. Responsabile del Trattamento dei dati concernenti la salute ed i dati genetici, in qualità di Direttore Sanitario, è stato nominato il Dr.
9. Il Responsabile della privacy nominato dai titolari del trattamento può essere contatto via email, o telefonicamente utilizzando i numeri di contatto presenti nella domanda di adesione
10. Il titolare non intende trasferire dati personali in un paese terzo o un'organizzazione internazionale ed al momento il titolare non adotta processi decisionali automatizzati, compresa la profilazione.
11. L'interessato ha il diritto alla portabilità dei propri dati e il diritto di proporre reclamo all'autorità Garante per la protezione dei dati personali, con sede in piazza Monte Citorio in Roma oltre a quelli sotto elencati:

DIRITTI DEGLI INTERESSATI INBASE AL REGOLAMENTO GENERALE SULLA PROTEZIONE DEI DATI NUMERO 679/2016

1. L'interessato ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile.
 2. L'interessato ha diritto di ottenere l'indicazione:
 - a) dell'origine dei dati personali;
 - b) delle finalità e modalità del trattamento;
 - c) della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici;
 - d) degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell'articolo 5, comma 2;
 - e) dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati.
 3. L'interessato ha diritto di ottenere:
 - a) l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati;
 - b) la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati;
 - c) l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato.
 4. L'interessato ha diritto di opporsi, in tutto o in parte:
 - a) per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta;
 - b) al trattamento di dati personali che lo riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.
12. Il sottoscritto si impegna a conoscere e rispettare lo statuto, il regolamento ed il codice etico, sia della propria sede Comunale, sia dell'AVIS Provinciale di riferimento, sia dell'AVIS Regionale, sia della sede Nazionale.

CONSENSO DELL'ASPIRANTE SOCIO

Dichiaro di aver preso visione dell'informativa di cui sopra e, con la sottoscrizione, in relazione alla mia domanda di adesione all'Associazione, acconsento al trattamento dei miei dati personali e "sensibili" così come indicato e nei limiti nell'informativa oggetto della presente comunicazione.

luogo e data

firma dell'interessato