

"Carlo Maronati"

P.za Priv. V. Formentano, 1
20013 Magenta (MI)
Tel. 02.9790377
e-mail: magenta.comunale@avis.it

DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO

..... sottoscritto/a
Cognome Nome

..... sesso M F nat a (Prov.) il

..... residente a Via (Prov.)

CAP Telefono / Tel. cellulare /

e-mail

codice fiscale:

CHIEDE

di essere iscritto/a all'AVIS quale **Socio donatore periodico**, assicurando fin d'ora di attenersi a tutte le norme associative e legislative vigenti

.....
data.....
firma

ACCETTAZIONE DELLA DOMANDA

Il/La richiedente è stato/a dichiarato/a idoneo/a alla donazione in data e viene iscritto/a nel
Registro Soci come da Delibera Consiglio Direttivo del

IL PRESIDENTE

.....

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

Con riferimento alla Domanda di Ammissione, precisiamo che ai sensi dello Statuto Nazionale ciascun associato a un AVIS Locale diviene automaticamente socio anche delle sovraordinate AVIS Provinciale, AVIS Regionale e AVIS Nazionale, che sono da considerarsi contitolari del trattamento. Quindi i suoi dati saranno utilizzati per la gestione del rapporto associativo in tutti i livelli indicati i cui dati di contatto si trovino nella Domanda di Ammissione. A tal fine La informiamo di quanto segue:

1. Il trattamento a cui saranno sottoposti i dati personali richiesti nella Domanda di Ammissione e successivamente in sede di accertamento dell'idoneità alla donazione, ha le seguenti finalità:
 - a) instaurare e mantenere il rapporto associativo e provvedere alla gestione della donazione di sangue e plasma con riferimento al controllo dell'idoneità e 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 Proviviri e i componenti degli organi associativi delle sovraordinate AVIS Provinciale, AVIS Regionale e AVIS Nazionale, per l'adempimento di obblighi statutari.
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 sovraordinate AVIS Provinciale, AVIS Regionale o AVIS Nazionale, in base agli obblighi statutari.
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 e 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 contitolari 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 trent'anni.
7. Il nominativo del Responsabile della Protezione dei Dati (DPO) è conservato e periodicamente aggiornato presso le Sedi dei titolari e può essere contattato via e-mail o telefonicamente utilizzando i numeri di contatto presenti nella Domanda di Ammissione.
8. Responsabile del Trattamento dei dati concernenti la salute e i dati genetici è il Direttore Sanitario nominato da AVIS Comunale di Magenta.
9. Il Responsabile della Privacy nominato dai contitolari del trattamento può essere contattato via e-mail o telefonicamente utilizzando i numeri di contatto presenti nella Domanda di Ammissione.
10. Il titolare non intende trasferire dati personali in un Paese terzo o in un'Organizzazione internazionale e 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
IN BASE 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 intellegibile.
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, inoltre, ha diritto di ottenere:
 - a) l'aggiornamento, la rettifica 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 cui 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 riveli impossibile o comporti 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 e il Codice Etico della propria AVIS Comunale, delle sovraordinate AVIS Provinciale, AVIS Regionale e AVIS Nazionale.

CONSENSO DELL'ASPIRANTE SOCIO DONATORE

Dichiaro di aver preso visione dell'informativa di cui sopra e, con la sottoscrizione, in relazione alla mia Domanda di Ammissione 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/a