



Domanda di iscrizione a SOCIO A.V.I.S.

Compilare il documento in stampatello

DATI ANAGRAFICI							
Cognome				Nome			
Nata/o a			Prov.		il		
Sesso	M	F	Codice Fiscale			Cittadinanza	
RESIDENZA							
Via, Piazza					n° civico		
Frazione		Comune			CAP		Provincia
DOMICILIO (se diverso da residenza)							
Via, Piazza					n° civico		
Frazione		Comune			CAP		Provincia
RECAPITI indicare almeno un recapito telefonico, (per evitare comunicazioni indesiderate a familiari segnalare solo recapiti personali)							
telefono fisso				cellulare			
e-mail				altra e-mail			

Chiede di essere iscritto come socio donatore all'Avis Comunale di:

- | | | |
|-----------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> FORLI' | <input type="checkbox"/> BERTINORO | <input type="checkbox"/> CASTROCARO TERME E
TERRA DEL SOLE |
| <input type="checkbox"/> CIVITELLA DI ROMAGNA | <input type="checkbox"/> DOVADOLA | <input type="checkbox"/> FORLIMPOPOLI |
| <input type="checkbox"/> MELDOLA | <input type="checkbox"/> MODIGLIANA | <input type="checkbox"/> PREDAPPIO |
| <input type="checkbox"/> TREDOZIO | <input type="checkbox"/> ROCCA SAN CASCIANO -
PORTICO E SAN BENEDETTO | <input type="checkbox"/> SANTA SOFIA E GALEATA |
| | <input type="checkbox"/> | |

e di aderire all'Avis Provinciale di Forlì-Cesena, all'Avis Regionale Emilia-Romagna e all'AVIS Nazionale di Milano, i cui indirizzi e recapiti sono reperibili sul sito <http://www.avisforli.it> e www.avisemiliaromagna.it e <https://www.avis.it>.

Dichiara di conoscere, accettare e rispettare lo Statuto e il Codice Etico dell'Avis Comunale e Provinciale, ed il Regolamento dell'Avis Regionale e Nazionale, consultabili nei rispettivi siti.

Luogo e Data: _____, ___/___/____

Firma: _____

ASSOCIAZIONE VOLONTARI ITALIANI SANGUE



Unità di Raccolta Forlì

AVIS Comunale Forlì - Sede Amministrativa -
Via Giacomo della Torre, 7
47121 Forlì (FC)
Tel. 0543.20013 Email: forli.comunale@avis.it

Informativa sul trattamento dei dati personali dei "SOCI – DONATORI"

ai sensi dell'art 13 del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati personali UE n.679/2016 (nel seguito GDPR) e del D. Lgs. n. 196/2003 e.s.m.i.

Gentile Donatrice/Donatore,

L'Associazione Volontari Italiani del Sangue, nota anche come "A.V.I.S.", è una Organizzazione di volontariato, che opera nell'ambito della [donazione di sangue](#) e di [emocomponenti](#).

Per rispettare la normativa in oggetto, desideriamo informarla sull'uso dei Suoi dati personali e sui Suoi diritti.

Titolare e contitolari del trattamento

Il Titolare del trattamento dei dati personali è l'Avis Comunale indicata nell'intestazione del presente modulo.

Ai sensi dello Statuto nazionale ciascun associato a un'Avis Locale diviene automaticamente socio anche della sovraordinata Avis Provinciale, Regionale e Nazionale che, sono da considerarsi "**Contitolari del trattamento**", e quindi i Suoi dati saranno utilizzati per la gestione del rapporto associativo a tutti i livelli.

Tipologia dei dati trattati

Il trattamento può riguardare sia dati personali di carattere anagrafico (nome, cognome, data di nascita e luogo, codice fiscale, numero di telefono, indirizzo di residenza, posta elettronica) sia dati appartenenti a "categorie particolari di dati personali" cioè dati idonei a rivelare il Suo stato di salute. 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. Il trattamento dei dati personali e "particolari" avverrà in conformità alle autorizzazioni e provvedimenti, anche in forma generale, del Garante per la protezione dei dati personali. Nell'espletamento delle attività di raccolta di sangue ed emoderivati, AVIS effettuerà, su Suo consenso informato, l'acquisizione di campioni biologici. Si precisa in ogni caso che, nell'ambito di tale attività AVIS che non effettua alcun test genetico, farmacogenetico, farmacogeno, screenenig o consulenza genetica, ma si limita a permettere l'acquisizione del campione biologico donato (sangue o plasma) nella banca del sangue gestita dal servizio sanitario trasfusionale.

Finalità e base giuridica del trattamento

In accordo con il Servizio Sanitario Nazionale ed in armonia con le Associazioni di donatori del territorio, come riportato nello Statuto, AVIS ha lo scopo di promuovere la donazione di sangue al fine di diffondere nella comunità locale i valori della solidarietà, della gratuità, della partecipazione sociale e civile e della tutela del diritto alla salute.

Il trattamento dei Suoi dati personali, svolto dall'Avis Comunale, limitatamente ai soci ad essa afferenti e dall'Avis Provinciale competente per territorio, dall'Avis Provinciale per le attività istituzionali previste dallo Statuto, dal regolamento e da leggi vigenti, è finalizzato a:

1. consentire e gestire la Sua adesione/iscrizione ad Avis Comunale e alle strutture sovraordinate;
2. gestire ogni attività istituzionali conseguente;
3. programmare, eseguire e gestire le attività relative alla donazione/raccolta di sangue e plasma
4. gestire la raccolta delle unità di sangue ed emocomponenti;
5. controllare e gestire le verifiche di idoneità dei donatori attraverso questionari e/o visite mediche, conservazione e gestione storica dei dati clinici;
6. svolgere attività di formazione in materia e tutela della salute del donatore;
7. elaborare statistiche e verificare gli obiettivi associativi in forma anonima;
8. eseguire ogni altro adempimento ad obblighi di legge e/o regolamenti e/o procedure amministrative interne.

Trattamento di dati personali previo specifico consenso facoltativo per le seguenti finalità:

1. informare i soci relativamente ad eventi o attività dell'Associazione (con l'invio di materiale informativo e/o promozionale, e/o partecipare a indagini sulla qualità del servizio, mediante tutti i mezzi di comunicazione disponibili – ad esempio: posta elettronica e cartacea, sms, telefono ed altri media);
2. diffondere il Suo nominativo e/o la Sua immagine in coincidenza con cerimonie pubbliche e/o altre iniziative di carattere associativo o promozionale (come ad esempio la premiazione dei donatori benemeriti).

Modalità di trattamento

Il trattamento sarà svolto in forma automatizzata e/o manuale da parte di dipendenti o collaboratori incaricati, professionalmente qualificati o istruiti e controllati con l'applicazione di modalità di gestione e misure di sicurezza individuate in base all'art. 32 del GDPR 679/2016, nonché secondo le istruzioni e nel rispetto dei provvedimenti emanati dal Garante per la Protezione dei Dati Personali (Provvedimento n. 146 del 5 giugno 2019).

Obbligo o facoltà di conferire i dati e conseguenze dell'eventuale rifiuto

Il conferimento dei dati richiesti per l'ammissione a socio e per lo svolgimento delle attività istituzionali è obbligatorio, in quanto previsto da norme di legge, dallo Statuto e dal regolamento dell'Associazione. Il loro mancato conferimento comporta l'impossibilità di dare corso alla Sua domanda d'iscrizione o allo svolgimento delle donazioni di sangue ed emoderivati previste. La mancata comunicazione dei dati indicati nel modulo di iscrizione come facoltativi, potrà determinare difficoltà nello svolgimento dei contatti e delle comunicazioni relative alle attività trasfusionali svolte.

Ambito di comunicazione e diffusione

L'Associazione, per particolari esigenze di trattamento (ad esempio: informatiche, professionali, legali), che non possono essere soddisfatte dal proprio personale, ricorre ad enti/organizzazioni di fiducia qualificati come Responsabili o Contitolari del trattamento (l'elenco aggiornato è disponibile a richiesta presso l'Associazione).

I Suoi dati potranno essere comunicati o resi visibili alle strutture sanitarie legittimamente coinvolte nell'attività (Area Vasta Romagna e ASL locali) e alle strutture Avis Provinciali, Regionale e Nazionale, per le finalità previste dallo Statuto.

Trasferimento dei dati

I Suoi dati non saranno trasferiti in Paesi Terzi, e non saranno diffusi o ceduti a Terzi per finalità diverse da quelle sopra indicate.

Periodo di conservazione

I Suoi dati personali sono conservati per un periodo di tempo non superiore a quello necessario al conseguimento delle finalità per le quali sono raccolti e trattati o per quelli previsti dalla legge.

In particolare, anche ai fini della tutela della salute collettiva, la legge impone di raccogliere e conservare i dati anagrafici e sanitari dei donatori e consentire la tracciabilità delle donazioni per **trenta anni**. Il criterio generale utilizzato è comunque legato al rispetto dei principi di liceità, limitazione delle finalità e minimizzazione dei dati trattati, ai sensi dell'art. 5 GDPR 679/2016.

Profilazione e/o processo decisionale automatizzato

Vengono eseguiti processi automatizzati per individuare eventuali donatori che rispondano alle caratteristiche indicate dall'autorità sanitaria e per organizzare/monitorare la cadenza delle donazioni svolte.

Diritti dell'interessato

Potrà esercitare in ogni momento i diritti che Le sono riconosciuti dalla normativa in materia di protezione dei dati personali, ossia:

- a) accedere ai Suoi dati personali, ottenendo evidenza delle finalità perseguite da parte del Titolare;
- b) ottenere senza ritardo la rettifica dei dati inesatti;
- c) chiedere la cancellazione dei dati, ove possibile e lecito;
- d) ottenere la limitazione del trattamento, quando possibile;
- e) chiedere la portabilità dei dati, ove possibile;
- f) opporsi a una decisione basata su un trattamento automatizzato;
- g) opporsi al trattamento anche mediante reclamo all'Autorità Garante per la Protezione dei Dati Personali

Per quanto sopra, può inviare richiesta scritta all'indirizzo del Titolare e per quanto di competenza, a tutti i contitolari i cui contatti sono reperibili nei siti AVIS.



Manifestazione del consenso al trattamento dei dati personali

ai sensi del Regolamento Generale per la Protezione dei Dati personali UE n. 679/2016 ed al D.Lgs 196/03 e.s.m.i.

Io sottoscritto/a,

ho preso visione dell'informativa, che dichiaro aver letto e ben compreso. Esprimo il consenso al trattamento dei miei dati personali, inclusi quelli definiti dalla legge "particolari" ed inerenti alla salute, per le finalità, con le modalità e nei termini che mi sono stati illustrati.

Inoltre:

- A)** Esprimo il mio consenso al trattamento ed alla comunicazione dei miei dati personali e **particolari** alle organizzazioni sanitarie ed associative lecitamente coinvolte, per le finalità indicate nell'informativa e/o previste dallo Statuto associativo;

SI (consenso)

NO (non consenso)

ATTENZIONE il suo mancato consenso a questo quesito determina l'incompatibilità con l'iscrizione all'Associazione come socio donatore

- B)** Esprimo il consenso all'invio di comunicazioni e informazioni promozionali di eventi e/o iniziative relative all'attività dell'Associazione, contenente materiale informativo, promozionale e/o indagini sulla qualità del servizio, mediante tutti i mezzi di comunicazione resi disponibili (ad esempio: posta elettronica e cartacea, sms, telefono o altri media);

SI (consenso)

NO (non consenso)

- C)** Esprimo il consenso alla diffusione del mio nominativo e/o della mia immagine in coincidenza con cerimonie pubbliche e/o altre iniziative di carattere associativo o promozionale come ad esempio: la premiazione dei donatori benemeriti. Dichiaro inoltre di non aver ceduto in forma esclusiva a terzi, i diritti di sfruttamento della mia immagine e di accettare quanto sopra esposto anche ai sensi e per gli effetti dell'art 96 Legge 633/41;

SI (consenso)

NO (non consenso)

ATTENZIONE il suo mancato consenso a questo quesito determina la mancata pubblicazione del suo nominativo su Avis Notizie in caso di premiazioni o altri eventi

Resta inteso che in qualsiasi momento Lei potrà revocare/variare il consenso espresso, contattando l'Avis Titolare del trattamento.

Data ___ / ___ / ____

Firma dell'Interessato _____