



Domanda d'iscrizione all'Avis Comunale di Offida

Cognome e nome:		<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> F
Nato/a a:	Provincia:	il:	
Indirizzo:		n°	
Località/città :	Provincia:	CAP:	
Telefono:	Cellulare:		
Posta Elettronica:			
Documento:	<input type="checkbox"/> Patente	<input type="checkbox"/> Carta di Identità	<input type="checkbox"/> Passaporto
n°	ril. il:	da:	
Codice fiscale:	Medico di Base:		
Luogo di lavoro: <small>(NON OBBLIGATORIO)</small>			
Telefono centralino: <small>(NON OBBLIGATORIO)</small>		Telefono diretto: <small>(NON OBBLIGATORIO)</small>	
Gruppo organizzato AVIS: <small>(NON OBBLIGATORIO)</small>			
Punto di prelievo: <input type="checkbox"/> A P <input type="checkbox"/> SBT		Controlli iniziali da farsi il giorno: <small>(NON OBBLIGATORIO)</small>	
Titolo di Studio	Stato Civile	Preferenze per la donazione	
<input type="checkbox"/> Nessuno <input type="checkbox"/> Lic. Elem.re <input type="checkbox"/> Lic. Media <input type="checkbox"/> Diploma <input type="checkbox"/> Laurea	<input type="checkbox"/> Celibe/Nubile <input type="checkbox"/> Coniugato / a <input type="checkbox"/> Separato / a <input type="checkbox"/> Divorziato / a <input type="checkbox"/> Vedovo / a	Giorni	
		<input type="checkbox"/> Lunedì <input type="checkbox"/> Martedì <input type="checkbox"/> Mercoledì <input type="checkbox"/> Giovedì <input type="checkbox"/> Venerdì <input type="checkbox"/> Sabato <input type="checkbox"/> Domenica <input type="checkbox"/> Tutti	
		<input type="checkbox"/> Gennaio <input type="checkbox"/> Febbraio <input type="checkbox"/> Marzo <input type="checkbox"/> Aprile <input type="checkbox"/> Maggio <input type="checkbox"/> Giugno <input type="checkbox"/> Luglio <input type="checkbox"/> Agosto <input type="checkbox"/> Settembre <input type="checkbox"/> Ottobre <input type="checkbox"/> Novembre <input type="checkbox"/> Dicembre <input type="checkbox"/> Tutti	
Condizione non professionale	Professione	Ramo di attività	
<input type="checkbox"/> Disoccupato <input type="checkbox"/> Studente <input type="checkbox"/> Casalinga <input type="checkbox"/> Pensionato <input type="checkbox"/> Benestante <input type="checkbox"/> Invalido <input type="checkbox"/> Inabile <input type="checkbox"/> Altra	<input type="checkbox"/> Agricoltore <input type="checkbox"/> Artigiano <input type="checkbox"/> Commerciante <input type="checkbox"/> Impiegato <input type="checkbox"/> Insegnante <input type="checkbox"/> Operaio <input type="checkbox"/> Professionista <input type="checkbox"/> Militare <input type="checkbox"/> Religioso	<input type="checkbox"/> Agricoltura, Foreste, Caccia, Pesca <input type="checkbox"/> Industria costruzioni <input type="checkbox"/> Industria manifatturiera <input type="checkbox"/> Energia, acqua, gas <input type="checkbox"/> Commercio <input type="checkbox"/> Pubblica amministrazione <input type="checkbox"/> Trasporti e comunicazioni <input type="checkbox"/> Credito e assicurazioni <input type="checkbox"/> Altri servizi	
	Iscritto AIDO: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		Chiedo di essere inserito tra i donatori di Midollo Osseo: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Altre Associazioni:			
Hobby:			
Il richiedente chiede di essere iscritto all'AVIS come SOCIO DONATORE EFFETTIVO e dichiara di accettare le norme dello Statuto e del Regolamento associativo in vigore.			

Data _____ Firma _____

Il richiedente deve leggere l'informativa sulla "privacy" e firmare il consenso al trattamento dei dati personali

In osservanza al principio di trasparenza previsto dall'art. 5 del Regolamento Europeo UE/2016/679 (di seguito "Regolamento"), relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, desideriamo informarLa che i dati personali da Lei forniti formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza cui è tenuta l'Associazione. Inoltre, con riferimento alla domanda di iscrizione, precisiamo che ai sensi dello Statuto Nazionale ciascun associato a un'Avis Locale diviene automaticamente socio anche della sovra-ordinata Associazione Provinciale, Regionale e Nazionale come indicato nel regolamento AVIS Nazionale, che sono da considerarsi contitolari del trattamento, e quindi i suoi dati saranno utilizzati per la gestione del rapporto associativo in tutti i livelli indicati nella domanda di iscrizione, che tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti. A tal proposito La preghiamo di leggere attentamente la presente Informativa:

Categorie di dati oggetto del Trattamento

La informiamo che in relazione alle suddette finalità saranno raccolti e trattati anche dati classificati dall'art. 9.1 del Regolamento come "categorie particolari di dati", (c.d. Dati sensibili) quali Dati personali idonei a rivelare lo stato di salute al fine di valutare l'idoneità alla donazione. 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.

1) Base Giuridica e Finalità del Trattamento

Tali dati sono trattati, nel rispetto di quanto indicato dal "Regolamento UE" e vengono da noi raccolti presso di Lei attraverso la scheda di iscrizione, e successivamente in sede di accertamento dell'idoneità alla donazione, con la esclusiva finalità della nostra attività Associativa nei Suoi confronti, e più precisamente:

- 1.1. programmare e gestire le attività relative alla donazione e raccolta di sangue e plasma con riferimento al controllo dell'idoneità sanitaria;

La base giuridica per le suddette attività di trattamento, in particolare per i dati Sanitari, è il consenso da Lei liberamente prestato per una o più finalità specifiche.

- 1.2. consentire e gestire la Sua adesione/iscrizione attraverso la compilazione del questionario specifico al fine di instaurare il rapporto associativo e al trattamento richiesto nonché alla sua reperibilità;
- 1.3. convocazione alla donazione o incontri associativi così come indicato nello statuto, ovvero mediante chiamata telefonica o invio di messaggio multimediale (SMS, WhatsApp, ecc.), effettuata da personale all'uopo incaricato;
- 1.4. invio di materiale informativo dell'Associazione e di comunicazioni associative, di carattere socio-sanitario e di altro genere che gli organismi dirigenti dell'Associazione riterranno di interesse esclusivo per i donatori;
- 1.5. Obblighi legali, scritture e registrazioni obbligatorie, obblighi statutari, adempimenti contabili;

La base giuridica per le suddette attività di trattamento dal Punto 1.2 al 1.5 è il Legittimo Interesse del Titolare al perseguimento delle attività indicate nello Statuto Associativo, che il socio dichiara di conoscere integralmente e che si impegna a rispettare, nonché di rendere il rapporto con il socio più trasparente, efficace e duraturo attraverso l'invio di informazioni specifiche sulle particolari attività, progetti già sostenuti, sulle iniziative e sulle necessità più urgenti dei progetti in fase di avvio o di sviluppo.

Lei avrà sempre il diritto di opporsi in maniera agevole e gratuitamente, in tutto o anche solo in parte al trattamento dei Suoi dati per dette finalità, escludendo ad esempio alcune modalità di contatto ed esprimendo la sua volontà di richiedere in qualsiasi momento di non ricevere più tale tipologia di comunicazione. La revoca del consenso non pregiudica la liceità del trattamento basata sul consenso prima della revoca.

2) Modalità di Trattamento

I Dati vengono da noi trattati sia manualmente, e la documentazione cartacea relativa verrà da noi correttamente mantenuta e protetta per tutto il tempo necessario al trattamento o prescritto dalla legge, sia a mezzo del ns. sistema informatico, ed in tal caso verranno registrati su supporti informatici protetti.

3) Natura del conferimento dei dati e conseguenze del rifiuto di rispondere

Si informa che, tenuto conto delle finalità del trattamento come sopra illustrate, per le finalità indicate il **conferimento dei dati è obbligatorio** ed il loro mancato, parziale o inesatto conferimento potrà avere, come conseguenza, l'impossibilità di costituire o proseguire il rapporto Associativo ed effettuare donazioni di sangue od operare nel contesto associativo.

4) Comunicazioni

- Per le predette finalità e nell'ambito delle stesse i dati raccolti ed elaborati potranno essere:
- messi a disposizione dei dipendenti e collaboratori del Titolare, in qualità di Responsabili o Incaricati al trattamento;
 - Comunicati e condivisi con i Consulenti interni ed esterni alla struttura del Titolare solo se coinvolti e funzionali al rapporto od alle prestazioni richiesteci. Tali soggetti opereranno in qualità di Responsabili esterni del trattamento impartendo loro adeguate istruzioni operative.
 - Comunicati al Dipartimento Interaziendale Regionale di Medicina Trasfusionale e alle strutture AVIS che per particolari esigenze ne facciano richiesta;
 - Alle AVIS comunali presenti nella provincia di appartenenza per motivi organizzativi statutari. Inoltre, i dati raccolti in sede locale, potranno essere comunicati alle Associazioni AVIS Provinciali, Regionali o Nazionali in base agli obblighi statutari in qualità di Contitolari del Trattamento.

5) Tempi di conservazione dei dati e altre informazioni

I Suoi dati personali sono conservati per il periodo di tempo non superiore a quello necessario per il conseguimento delle finalità per le quali sono raccolti e trattati o per quelli previsti per 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 trent'anni. I dati personali che non sono più necessari, o per i quali non vi sia più un presupposto giuridico per la relativa conservazione, vengono anonimizzati irreversibilmente (e in tal modo possono essere conservati solo per fini statistici a scopo scientifico) o distrutti in modo sicuro. Si informa inoltre che tutti i dati raccolti non saranno comunque oggetto di alcun processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione.

6) Diritti dell'interessato

La informiamo inoltre che, in qualità di Interessato, ai sensi degli articoli da 15 a 23 del GDPR, Le conferisce i seguenti specifici diritti:

- Chiedere ed ottenere l'indicazione dell'origine dei dati personali, delle finalità e modalità del trattamento nonché della logica applicata, degli estremi identificativi del titolare e dei responsabili, dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venire a conoscenza;
- Ottenere l'aggiornamento, la rettificazione o l'integrazione dei dati, la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, l'attestazione che tali operazioni richieste sono state portate a conoscenza di coloro ai quali i dati sono stati comunicati, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionati rispetto al diritto tutelato. Ove applicabili, ha altresì i diritti di cui agli artt. 16-21 del GDPR tra cui il Diritto di rettifica, diritto all'oblio, diritto di limitazione di trattamento, diritto alla portabilità dei dati, diritto di opposizione, nonché il diritto di reclamo all'Autorità Garante. L'interessato ha il diritto di revocare il proprio consenso in qualsiasi momento. La revoca del consenso non pregiudica la liceità del trattamento basata sul consenso prima della revoca.

Modalità di esercizio dei diritti

Potrà in qualsiasi momento esercitare i suoi diritti inviando una comunicazione agli indirizzi e con le modalità sotto riportate:

7) Titolare del Trattamento

La informiamo che il **Titolare del Trattamento** dei dati è la scrivente **AVIS COMUNALE OFFIDA**, con sede Legale in CORSO SERPENTE AUREO, 62 -63073- OFFIDA (AP), nella persona del Legale Rappresentante pro-tempore, elettivamente domiciliato per le disposizioni di cui al GDPR 679/2016 presso la sede legale della scrivente.

Tel. 0736880751 Mail: offida.comunale@avis.it

Dati di Contatto del DPO: Tel 0735/432808 Mail: dpo@generalservicelab.it

Consenso al trattamento di Dati Personali ai sensi dell'Art 7 del GDPR 679/2016

Io Sottoscritto dichiaro di avere ricevuto, letto e compreso le informazioni di cui all'art. 13 del REG. UE 2016/679, in particolare riguardo ai diritti a me riconosciuti, e di acconsentire al trattamento dei miei dati anche particolari, ove il mio consenso fosse richiesto ai fini della legge, con le modalità e per le finalità indicate nella informativa stessa, nonché alla loro comunicazione nell'ambito dei soggetti indicati nell'informativa comunque strettamente connesse e strumentali alla gestione del rapporto in essere.

Luogo e Data _____

Cognome _____ Nome _____

_____ Firma per presa visione e avvenuto consenso