



## DOMANDA DI ISCRIZIONE

IL / LA SOTTOSCRITTO / A

M

F

Nato/a a

Prov.

il

\*COD. ISTAT: del comune per l'Italia o dello stato estero<sup>1</sup>

Codice Fiscale

Residenza in via

Domicilio in via

Città

CAP

Città

CAP

\*COD. ISTAT: per la città di residenza<sup>1</sup>

Telefono abitazione

Cellulare

Posta Elettronica

Tessera Sanitaria

\*Luogo di lavoro

\* 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

\*Punto di prelievo Ospedale Lecco

\* 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 / SOCIO NON DONATORE**

all'Avis Comunale di Bellano - Gruppo di Premana

con sede in via Loreti 9, Bellano (LC)

E-mail avis.premana@tiscali.it tel 329 787 0790

e di aderire all'Avis Provinciale di Lecco

e di aderire all'Avis Regionale di Lombardia

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

Tel. 02 70006795.

data

firma

Il richiedente deve leggere l'informativa riportata nel retro e firmare il consenso al trattamento dei dati personali. Si impegna altresì a conoscere e rispettare lo Statuto, il Regolamento e il Codice Etico sia della propria sede comunale, sia dell'Avis Provinciale di riferimento, sia dell'Avis Regionale, sia dell'AVIS Nazionale.



## INFORMATIVA E CONSENSO IN CONFORMITÀ AL REGOLAMENTO (UE) 2016/679

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 e della normativa vigente, recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto 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.

### **Consenso Aspirante socio**

Per quanto riguarda il trattamento dei dati da lei forniti, l'Avis Comunale alla quale ha sottoposto la sua domanda d'iscrizione e l'Avis Provinciale di Lecco Odv sono da considerarsi contitolari del trattamento e quindi i suoi dati, anche particolari, saranno utilizzati per la gestione del rapporto associativo nei due predetti livelli.

### **Consenso del socio**

Per quanto riguarda il trattamento dei dati da lei forniti, l'Avis Comunale alla quale Lei è iscritto/a e l'Avis Provinciale di Lecco Odv sono da considerarsi contitolari del trattamento e quindi i suoi dati, anche particolari, saranno utilizzati per la gestione del rapporto associativo nei due predetti livelli.

Le forniamo, inoltre, le seguenti informazioni:

#### **1. Titolare del trattamento**

Titolare del trattamento dei dati è l'**AVIS Comunale di BELLANO** - con sede legale in BELLANO via LORETI, 9

#### **2. Responsabile della protezione dei dati (DPO)**

Il Responsabile della protezione, è indicato nella pagina web <https://www.avisprovincialelecco.it/images/privacy/lettera-per-dpo.pdf> e può essere contattato via e-mail o via posta utilizzando i dati di contatto presenti nella medesima pagina web.

#### **3. Finalità del trattamento e base giuridica**

I Suoi dati personali saranno trattati per le seguenti finalità:

a) consentire e gestire la Sua adesione/iscrizione (anche mediante inserimento nelle anagrafiche e nei database informatici gestiti dell'Associazione);

b) programmare e gestire le attività relative alla donazione e raccolta di sangue e plasma con riferimento al controllo dell'idoneità, alla Sua reperibilità e alla conservazione dei dati clinici ai sensi di legge, ove applicabili;

c) adempimento di obblighi di legge e/o di regolamenti e rispetto procedure amministrative interne;

La base giuridica per le suddette attività di trattamento dei Suoi dati personali è il diretto espletamento delle finalità determinate e legittime individuate dallo statuto, da leggi e regolamenti.

Solo previo e specifico consenso, per le seguenti finalità:

d) convocazione alla donazione, mediante chiamata telefonica o invio di messaggio multimediale (SMS, Whats-app, ecc.), effettuata da personale all'uopo incaricato;

e) informative: invio di materiale informativo dell'Associazione e di comunicazioni (ivi comprese le newsletter);

f) benemerienze, consegna del premio per la benemerienza come da regolamento Nazionale;

g) divulgazione a terzi della benemerienza, altri associati, giornali, e altri max media;

N.B. I dati a fini statistici e storici saranno trattati solo in modo anonimo.

La base giuridica per le suddette attività di trattamento è il consenso da Lei liberamente prestato per una o più finalità specifiche.

In particolare, i trattamenti di cui alla lettera e) sono effettuati sulla base del legittimo interesse del Titolare 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. Il socio può chiedere in qualsiasi momento di non ricevere più tale tipologia di comunicazione.

#### **4. Modalità del trattamento**

Il trattamento dei dati avverrà sia con mezzi informatici sia 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 le strutture direttive dell'Associazione cui aderisce.

#### **5. Categorie particolari di dati personali**

Il trattamento può riguardare anche dati appartenenti a "categorie particolari di dati personali" (c.d. "particolari"), cioè dati idonei a rivelare, a mero titolo di esempio, 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, anche in forma generale, del Garante per la protezione dei dati personali, ove rinnovate.

**6. Destinatari dei dati** Per le predette finalità e nell'ambito delle stesse, i dati potranno essere comunicati alle strutture sanitarie di ogni livello e alle strutture AVIS che per particolari esigenze ne facciano richiesta. Inoltre, i dati, raccolti in sede locale, potranno essere comunicati, in base agli obblighi statutari, alle Associazioni AVIS regionali e nazionale, che sono da considerarsi omi titolari del trattamento. I Suoi dati personali non sono oggetto di diffusione. L'eventuale comunicazione ai destinatari di cui sopra sarà condizionata da regole specifiche.

**7. Trasferimento dei dati** Il titolare non intende trasferire dati personali in un Paese terzo o a organizzazioni internazionali.

#### **8. Periodo di conservazione**

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 il tracciamento delle donazioni per trenta anni.

#### **9. Natura obbligatoria o facoltativa del conferimento dei dati e conseguenze di un eventuale rifiuto**

La natura del conferimento dei dati è obbligatoria per le finalità previste al paragrafo 3 alle lettere a), b) e c). Il mancato conferimento comporterà l'impossibilità proseguire il rapporto con le Associazioni contitolari del trattamento ed effettuare donazioni di sangue. Il conferimento dei dati personali è facoltativo per le finalità previste al paragrafo 3 alle lettere d) ed e) e non preclude l'adesione dell'interessato all'Associazione e/o la donazione di sangue nel contesto associativo.

#### **10. Esistenza di un processo decisionale automatizzato**

Il Titolare può adottare processi decisionali automatizzati, compresa la profilazione, nel rispetto dei dettati del Regolamento UE n. 679/2016.

#### **11. Diritto di accesso ai dati personali e altri diritti**

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:
  - 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 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.
3. 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.
4. L'interessato ha diritto alla portabilità dei propri dati e a proporre reclamo all'autorità Garante per la protezione dei dati personali, con sede in piazza Venezia 11 in Roma.

---

**[X] Consenso dell'aspirante socio oppure [ ] Consenso del socio COLLABORATORE**

Io sottoscritto/a ....., nato/a a.....,

il.....,C.F.....,

residente a..... via/piazza.....,

[ già iscritto/a all'Avis Comunale di ....., ]

tel./cell.....e-mail .....,

dichiaro di aver preso visione dell'informativa su riportata, di averla letta e ben compresa e:

acconsento  non acconsento

al trattamento dei miei dati personali e particolari così come indicati e nei limiti dell'informativa.

acconsento  non acconsento

all'utilizzo del mezzo telefonico per le chiamate, coinvolgendo eventualmente i famigliari.

acconsento  non acconsento

all'invio di materiale informativo dell'Associazione di cui al punto 3 e)

acconsento  non acconsento

alla chiamata per le benemerienze da regolamento Nazionale e relativa consegna del riconoscimento

acconsento  non acconsento

alla divulgazione a terzi delle benemerienze conseguite(di cui al punto 3 g)

Luogo e data.....

Firma dell'interessato.....