ASSOCIAZIONE VOLONTARI ITALIANI DEL SANGUE
AVIS COMUNALE di SALERNO ETS
Organizzazione di Volontariato OdV

COMUNALE di SALERNO

..l.. sottoscritto/a……..... nato/a il……

a…….. residente in……..

via…….. cap……

recapito telefonico: cell……..... tel fisso…….....

codice fiscale……... email……..…….....…

tipo documento…… numero…… rilasciato il…….…….. da……...……..

TIPO DI DONATORE: ☐ CANDIDATO ☐ NUOVO ☐ PERIODICO ☐ OCCASIONALE

CHIEDE

Di essere iscritto all'AVIS Comunale di Salerno.

Il sottoscritto con la presente dichiarazione dà disdetta, con decorrenza immediata, da ogni altra associazione di volontariato in materia di donazione di sangue ed autorizza questa Avis Comunale di Salerno ad inoltrare la presente dichiarazione/richiesta al SIT/CT di competenza ed alla associazione di provenienza dello scrivente per gli adempimenti del caso.

Informativa e consenso in conformità legge 679/2016 ed ex art. 13 D.Lgs.196/2003

Ai sensi dell'art. 13 del DLg n.196 del 30 giugno 2003 e dell'art. 13 regolamento 679/2016 del 27/4/2016 (GUUE) e con riferimento al trattamento dei Suoi dati personali, richiesti dall'Associazione AVIS Comunale di Salerno nell'ambito e per la gestione del rapporto associativo, la informiamo di quanto segue:

1) il trattamento delle informazioni che la riguardano sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza tutelandone la sua riservatezza ed i suoi diritti;
2) i suoi dati (di cui sopra) saranno trattati ai soli fini di provvedere alla gestione della donazione di sangue e/o suoi emoderivati (plasma, piastrine, ecc.) con riferimento al controllo della idoneità ed alla vostra reperibilità, alla conservazione dei dati clinici ai sensi di legge e per l'invio di materiale informativo dell'Associazione;
3) il trattamento dei dati avverrà: a) con mezzi informatici; b) con mezzi cartacei; il trattamento verrà gestito direttamente dalla scrivente Associazione con software interni e con l'ausilio di personale/collaboratori a ciò specificatamente incaricati ai sensi di legge;
4) per le predette finalità e nell'ambito delle stesse i suoi dati potranno essere comunicati unicamente ai CT/SIT delle Aziende Sanitarie ed alle strutture AVIS che per particolari esigenze ne facessero ufficiale richiesta;
5) il trattamento riguarderà anche dati personali nel novero dei c.d. "dati sensibili" cioè dati idonei a rilevare, a mero titolo di esempio, il suo stato di salute ed il trattamento ed il trattamento comprenderà, nel rispetto dei limiti e delle condizioni posti dal D.Lgs 196/2003, tutte le operazioni o complesso di operazioni previste all'art.4 lett. a) del D.Lgs196/2003 necessarie al trattamento in questione. Per il trattamento di tali dati è necessario il consenso dell'interessato, anche in forma generale, del garante per la protezione dei dati personali nonchè quanto previsto dal regolamento 679/2016
6) La mancanza o incompletezza dei dati richiesti, o del consenso al trattamento, non consentirebbe il corretto svolgimento del rapporto associativo in quanto la legge, anche ai fini della tutela della salute collettiva, impone di raccogliere e conservare i dati anagrafici e sanitari dei donatori.
7) Titolare del trattamento è l'AVIS Comunale di Salerno con sede in Salerno alla via Pio XI n.1, nella persona del presidente dott. Luigi Amoroso tel. 089233600
8) Responsabile del trattamento, in qualità di Direttore Sanitario, è stato nominato il dott. Giuseppe Pistolese
9) In ogni momento potrà esercitare i suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art.7 del D.Lgs 196/2003, che per sua comodità riproduciamo integralmente di seguito al presente documento.

Decreto Legislativo n. 196/2003 art.7 e regolamento 679/2016 del 27/4/2016 (GUUE) – diritto di accesso ai dati personali ed 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 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.
Il sottoscritto dichiara di aver preso visione e compreso l'informativa di cui sopra, nonché dell'art.7 D.Lgs 196/2003 e, in relazione alla richiesta formulatami, acconsente alla raccolta, al trattamento, all'aggiornamento ed alla comunicazione dei suoi dati personali così come indicato nell'informativa oggetto della presente comunicazione.
Inoltre il sottoscritto autorizza l'AVIS Comunale di Salerno a poter ricevere dati clinici ed ematologici dai SIT/CT ed altre strutture sanitarie ai fini della donazione per l'invio attraverso sistemi informatici (SMS, e-mail) sollevando la stessa associazione da eventuali responsabilità.

CONSENSO

Preso atto dell'informativa scritta, che mi è stata consegnata in copia, esprimo il mio consenso libero ed informato al trattamento dei miei dati personali, inclusi quelli sensibili inerenti alla salute, per le finalità, con le modalità e nei limiti che mi sono stati illustrati.

Esprimo ☐ **non esprimo** ☐ il mio consenso ad essere contattato tramite la mia casella di posta elettronica, posta cartacea oppure telefonicamente, anche su utenza cellulare, per ricevere comunicazioni afferenti ad una gestione più efficiente ed efficace del mio rapporto associativo e della mia attività di donatore o socio collaboratore.

Esprimo ☐ **non esprimo** ☐ il mio consenso alla comunicazione di soli dati anagrafici a terzi, per consentirmi di ricevere informazioni sanitarie, economiche ed associative, che gli organismi dirigenti dell'associazione riterranno di interesse per i donatori.

Esprimo ☐ **non esprimo** ☐ il mio consenso a che si dia pubblica conoscenza del mio nominativo e la mia immagine, in occasione di cerimonie ed altre iniziative, come ad esempio le cerimonie per la premiazione dei donatori benemeriti o su siti e social network per la sensibilizzazione alla donazione.

Esprimo ☐ **non esprimo** ☐ il mio consenso affinché l'AVIS Comunale di Salerno possa richiedere e ricevere dati clinici ed ematologici dai SIT/CT ed altre strutture sanitarie ai fini della donazione per l'invio al sottoscritto attraverso sistemi informatici (SMS, e-mail) sollevando la stessa associazione da eventuali responsabilità per invio errato.

Faccio inoltre presente che desidero essere contattato per essere convocato alla donazione preferibilmente tramite:
chiamata telefonica ☐ **SMS** ☐ **posta elettronica** ☐ **posta cartacea** ☐ **tutte le precedenti** ☐

Data Firma del donatore……