

## DOMANDA DI ISCRIZIONE

IL / LA SOTTOSCRITTO/A \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_

Codice Fiscale

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Residente in via \_\_\_\_\_

Domicilio in via \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_

CAP

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Città \_\_\_\_\_

CAP

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

\*Telefono Abitazione \_\_\_\_\_

Cellulare \_\_\_\_\_

Posta Elettronica \_\_\_\_\_

Tessera Sanitaria \_\_\_\_\_

\*Luogo di Lavoro \_\_\_\_\_

**\*Titolo di Studio**

- |                          |                         |
|--------------------------|-------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Nessuno                 |
| <input type="checkbox"/> | Licenza Elementare      |
| <input type="checkbox"/> | Licenza Media Inferiore |
| <input type="checkbox"/> | Diploma                 |
| <input type="checkbox"/> | Laurea                  |

**\*Professione**

- |                          |              |                          |                |
|--------------------------|--------------|--------------------------|----------------|
| <input type="checkbox"/> | Agricoltore  | <input type="checkbox"/> | Operaio        |
| <input type="checkbox"/> | Artigiano    | <input type="checkbox"/> | Professionista |
| <input type="checkbox"/> | Commerciante | <input type="checkbox"/> | Militare       |
| <input type="checkbox"/> | Impiegato    | <input type="checkbox"/> | Religioso      |
| <input type="checkbox"/> | Insegnante   | <input type="checkbox"/> | Altro          |

**\*Condizione non professionale**

- |                          |             |
|--------------------------|-------------|
| <input type="checkbox"/> | Disoccupato |
| <input type="checkbox"/> | Studente    |
| <input type="checkbox"/> | Casalinga   |
| <input type="checkbox"/> | Pensionato  |

\*Iscrizione ad altre associazioni di volontariato

Se SI, quale \_\_\_\_\_

**CHIEDE** di essere iscritto come **SOCIO DONATORE / SOCIO NON DONATORE**

all'Avis Comunale di Chiavenna

con sede in Via Cereria 4 23022 Chiavenna So

E-mail [info@avischiavenna.it](mailto:info@avischiavenna.it)

tel/fax 0343200102

e di aderire all'Avis Provinciale di Sondrio

e di aderire all'Avis Regionale della Lombardia

e all'AVIS Nazionale, con sede in viale Enrico Forlanini, 23 - 20134 Milano, E-mail: [avis.nazionale@avis.it](mailto: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, che sono da considerarsi titolari del trattamento, e quindi i suoi dati saranno utilizzati per la gestione del rapporto associativo in tutti i livelli indicati nella domanda di iscrizione.

Le forniamo, inoltre, le seguenti informazioni:

### 1. Titolare del trattamento

Titolare del trattamento dei dati è l'AVIS - Associazione Volontari Italiani del Sangue - con sede legale a Chiavenna (SO), in via Cereria 4.

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

Il Responsabile della protezione è L'Avis Comunale Chiavenna può essere contattata via e-mail, o telefonicamente utilizzando i numeri di contatto presenti nella domanda di adesione.

### 3. Finalità del trattamento e base giuridica

I Suoi dati personali saranno trattati per le seguenti finalità:

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

- convocazione alla donazione, mediante chiamata telefonica o invio di messaggio multimediale (SMS, Whatsapp, ecc.), effettuata da personale all'uopo incaricato;
- informativa: invio di materiale informativo dell'Associazione e di comunicazioni (ivi comprese le newsletter);

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. "sensibili"), 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 "sensibili" 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 alle Associazioni AVIS provinciali, regionali o nazionali in base agli obblighi statutari.

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 di costituire o proseguire il rapporto con le Associazioni titolari del trattamento ed effettuare donazioni di sangue nel contesto associativo.

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:

- l'aggiornamento, la rettifica ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati;
- 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;
- 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:

- per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta;
- 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 Monte Citorio in Roma.

### CONSENSO DELL'ASPIRANTE SOCIO

Io sottoscritto ....., ho preso visione dell'informativa su riportata, che dichiaro di aver letto e ben compreso e, con la sottoscrizione della mia domanda di adesione all'Associazione:

Acconsento al trattamento dei miei dati personali e "sensibili" così come indicato e nei limiti nell'informativa oggetto della presente comunicazione di cui ai punti 3 a), b) e c).

acconsento non acconsento

Acconsento all'utilizzo del mezzo telefonico per le chiamate, coinvolgendo eventualmente i familiari che raccogliessero la comunicazione (di cui al punto 3 d)

acconsento non acconsento

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

acconsento non acconsento

luogo e data

firma dell'interessato