

## DOMANDA DI ISCRIZIONE

1 Parte riservata alla sede AVIS  
 2 Cod. Istat dei Comuni o Stato estero, reperibili sul sito di AVIS Nazionale

\* Informazioni facoltative

IL / LA SOTTOSCRITTO / A		<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Nato/a a _____ Prov. _____ il _____		
*COD. ISTAT: del comune per l'Italia o dello stato estero <sup>1</sup>		_____ <sup>2</sup>
Codice Fiscale _____		
Residenza in via _____	Domicilio in via _____	
Città _____ CAP _____	Città _____ CAP _____	
*COD. ISTAT: per la città di residenza <sup>1</sup>		_____ <sup>2</sup>
Telefono abitazione _____		Cellulare _____
Posta Elettronica _____		
Tessera Sanitaria _____		
*Luogo di lavoro _____		
<b>* Titolo di studio</b> <input type="checkbox"/> Nessuno <input type="checkbox"/> Licenza Elementare <input type="checkbox"/> Licenza Media Inferiore <input type="checkbox"/> Diploma <input type="checkbox"/> Laurea	<b>* Preferenze per la donazione</b> <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  *Punto di prelievo _____	<b>* Professione</b> <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"/> Altro
<b>* Condizione non professionale</b> <input type="checkbox"/> Disoccupato <input type="checkbox"/> Studente <input type="checkbox"/> Casalinga <input type="checkbox"/> Pensionato	*Iscrizione ad altre associazioni di volontariato <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Se SI, quale _____	<b>Disponibilità alla donazione d'urgenza</b> (entro 48 ore dalla chiamata) <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO  <b>Disponibilità donazione di plasma in aferesi</b> <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
<b>CHIEDE di essere iscritto come SOCIO DONATORE / SOCIO NON DONATORE</b> all'Avis Comunale di <b>PERUGIA</b>  con sede in _____ E-mail _____ tel _____ e di aderire all'Avis Provinciale di <u>Perugia</u> con sede in <u>Via Caduti del Lavoro, 31/A 06124 Perugia</u> E-mail <u>avis.provperugia@gmail.com</u> tel <u>075 5838141 / 340 5606249</u> e di aderire all'Avis Regionale di <u>Umbria</u> con sede in <u>Via Caduti del Lavoro, 31/A 06124 Perugia</u> E-mail <u>info@avisumbria.it</u> tel <u>075 5838141 / 800 550433</u> e all'AVIS Nazionale, con sede in viale Enrico Forlanini, 23 - 20134 Milano, E-mail: <u>avis.nazionale@avis.it</u> , 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 ed 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 E AL D.LGS 2018/101

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 d'iscrizione, precisiamo che ai sensi dello Statuto Nazionale ciascun associato a un'Avis Locale diviene automaticamente socio anche delle sovra-ordinate Associazione Provinciale, Regionale e Nazionale che sono da considerarsi autorizzate al trattamento. 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 in \_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_.

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

Il Responsabile della protezione per AVIS REGIONALE UMBRIA è Gianluca De Martino contattabile alla pec: dpoavisregionaleumbria@pec.it.

### 3. Finalità del trattamento e base giuridica

I Suoi dati personali saranno trattati, come da nostro Statuto (articoli. 2, 3 e 4) e Codice Etico, 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 a donazione/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;
- convocazione alla donazione, mediante chiamata telefonica o invio di messaggio multimediale (SMS, Whatsapp, ecc.), effettuata da personale incaricato e autorizzato;

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:

- invio di materiale informativo dell'Associazione e di comunicazioni (ivi comprese le newsletter);
- produzione e diffusione di materiale pubblicitario e promozionale dell'Associazione con video e grafiche in cui appaia la Sua immagine.

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 d'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.

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

### 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 autorizzati 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" (ex dati "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 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 un 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, informiamo che, 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) c) e d). Il mancato conferimento comporterà l'impossibilità di costituire o proseguire il rapporto con le Associazioni titolari o autorizzate al 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 e) ed f) 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 e ss.

### 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 e 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 dell'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

Luogo \_\_\_\_\_, data \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ 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:

**1. Acconsento al trattamento istituzionale** dei miei dati personali e particolari così come indicato e nei limiti nell'informativa oggetto della presente comunicazione di cui ai punti 3 a), b) c) e d). e dei dati di contatto tramite **mezzo telefonico** per gli avvisi di donazione coinvolgendo eventualmente i familiari che raccogliessero la comunicazione consapevole che il mancato consenso non renderà possibile la mia iscrizione..

acconsento  non acconsento (firma) \_\_\_\_\_

**2. Acconsento al trattamento istituzionale** della mia immagine in riprese **video e fotografiche** di cui al punto 3 f) e alla pubblicazione delle stesse sui siti, pagine e profili dell'Associazione anche dopo postproduzione per la realizzazione di materiale didattico, formativo, promozionale e divulgativo.

acconsento  non acconsento (firma) \_\_\_\_\_

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

acconsento  non acconsento (firma) \_\_\_\_\_