



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 ¹ <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"/> <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"/>		
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"/> <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"/>		
Residenza in via _____ Domicilio in via _____		
Città _____ CAP <input type="text"/> <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"/> <input type="text"/>		
* COD. ISTAT: per la città di residenza ¹ <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"/>		
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	* Preferenze per la donazione <input type="checkbox"/> Lunedì <input type="checkbox"/> Venerdì <input type="checkbox"/> Martedì <input type="checkbox"/> Sabato <input type="checkbox"/> Mercoledì <input type="checkbox"/> Domenica <input type="checkbox"/> Giovedì *Punto di prelievo _____	* 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 <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Se SI, quale _____	
CHIEDE di essere iscritto come SOCIO DONATORE / SOCIO NON DONATORE all'Avis Comunale di VALDAGNO con sede in VALDAGNO – Via Mastini 18 E-mail <u>segreteria@avisvaldagno.it</u> tel 0445 - 409300 e di aderire all'Avis Provinciale di VICENZA e di aderire all'Avis Regionale di VENETO 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, 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. Il contenuto essenziale dell'accordo di contitolarietà è messo a disposizione dell'interessato attraverso il sito web: <https://www.avis.it> Le forniamo, inoltre, le seguenti informazioni:

1. Titolare del trattamento

AVIS - Associazione Volontari Italiani del Sangue - Comunale di VALDAGNO ODV con sede legale a Valdagno (VI), Via Mastini n. 18, C.F. 94003160242. Salvo quanto indicato sopra in relazione alla contitolarietà del trattamento e al punto 5.

2. Responsabile della protezione dei dati (DPO)

AVIS Comunale di VALDAGNO ODV non ha nominato un proprio DPO.

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) alle AVIS indicate nel modulo;
- programmare e gestire le attività relative alla donazione e raccolta di sangue e plasma con riferimento al controllo dell'idoneità e alla Sua reperibilità;
- attuazione delle attività associative (raccolte fondi, attività di sensibilizzazione, eventi, ...) ove si partecipi come volontari alle attività stesse;
- adempimento di obblighi di legge e/o di regolamenti e rispetto procedure amministrative interne;
- gestione delle donazioni economiche ove eseguite;
- raccolta di dati per l'esecuzione di analisi statistiche e storiche da parte delle strutture Avis sopraordinate;

La base giuridica per le suddette attività di trattamento dei Suoi dati personali è l'esecuzione di un contratto di cui l'interessato è parte o all'esecuzione di misure precontrattuali adottate su richiesta dello stesso; l'adempimento di obblighi legali al quale è soggetto il titolare del trattamento; il perseguimento del legittimo interesse del titolare del trattamento, non prevalente sugli interessi o i diritti e le libertà fondamentali dell'interessato; il diretto espletamento delle finalità determinate e legittime individuate dallo statuto, da leggi e regolamenti.

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

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 AVIS e di comunicazioni (ivi comprese le newsletter);

La base giuridica per le attività di trattamento di cui alle lettere g) ed h) è il consenso da Lei liberamente prestato. Lei può revocare il consenso prestato in qualsiasi momento.

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.

5. Il trattamento dei dati effettuato per conto della azienda ULSS competente

Avis collabora con l'azienda ULSS competente per territorio e svolge per suo conto il trattamento dei dati personali comuni e particolari (quali numero di tessera sanitaria, gruppo sanguigno completo, date donazioni, idoneità alla donazione) dei donatori di sangue iscritti ad AVIS, in quanto gestisce le prenotazioni delle donazioni di sangue e emoderivati. L'informativa relativa al trattamento di tali dati Le verrà messa a disposizione dall'azienda ULSS competente.

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 statuari. L'eventuale comunicazione ai destinatari di cui sopra sarà condizionata da regole specifiche. I Suoi dati personali non sono oggetto di diffusione.

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), c) d), e). Il mancato conferimento comporterà l'impossibilità di costituire o proseguire il rapporto con le Associazioni contitolari 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 f), g) e h) 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. 2016/679.

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 e di ottenere l'accesso agli stessi se esistenti.

2. L'interessato ha diritto di ottenere:

- l'aggiornamento, la rettifica o, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati che lo riguardano;
- 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 nei casi previsti dal GDPR e a proporre reclamo all'autorità Garante per la protezione dei dati personali.

CONSENSO DELL'ASPIRANTE SOCIO

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

acconsento non acconsento

all'utilizzo del mio contatto telefonico per la convocazione alla donazione (punto 3 g dell'informativa);

acconsento non acconsento

all'utilizzo dei miei dati di contatto per l'invio di materiale informativo dell'Associazione AVIS (punto 3 h dell'informativa).

..... luogo e data

..... firma dell'interessato