DOMANDA DI ISCRIZIONE

AVIS

COGNOME e NOME M F

Luogo di nascita

Provincia Data di nascita

Indirizzo

Codice Fiscale

Città Provincia CAP

Telefono abitazione Cellulare

Posta Elettronica

Tessera Sanitaria Medico di Base

Luogo di lavoro

Telefono centralino Telefono diretto

Gruppo Organizzato AVIS

Punto di prelievo

Titolo di studio	**Stato Civile**	**Preferenze per la donazione**
☐ Nessuno	☐ Celibe / Nubile	☐ Lunedì
☐ Licenza Elementare	☐ Coniugato / a	☐ Martedì ☐ Venerdì
☐ Licenza Media Inferiore	☐ Separato / a	☐ Mercoledì ☐ Sabato
☐ Diploma	☐ Divorziato / a	☐ Giovedì ☐ Domenica
☐ Laurea	☐ Vedovo / a	

Professione	**Ramo di attività**	**Condizione non professionale**
☐ Agricoltore	☐ Agric., foreste, Caccia, Pesca	☐ Disoccupato
☐ Artigiano	☐ Industria costruzioni	☐ Studente
☐ Commerciante	☐ Industria manufatturiera	☐ Casalinga
☐ Impiegato	☐ Energia, Acqua, Gas	☐ Pensionato
☐ Insegnante	☐ Commercio	☐ Benestante
☐ Operaio	☐ Pubblica Amministrazione	☐ Invalido
☐ Professionista	☐ Trasporti e Comunicazione	☐ Inabile
☐ Militare	☐ Credito e Assicurazioni	☐ Altra
☐ Religioso	☐ Altri Servizi	

Riferimento per la famiglia (Barrare SI solo se il richiedente è capofamiglia di altri Soci della stessa Sede AVIS) Si No

Iscritto AIDO Si No Iscritto ADMO Si No

Altre associazioni

Il richiedente chiede di essere iscritto come SOCIO DONATORE EFFETTIVO all'AVIS Comunale di _____

e di aderire all'AVIS Provinciale di _____ *,all'AVIS Regionale* _____

e all'AVIS Nazionale ai sensi e per gli effetti di cui all'Art.4 comma 4 dello Statuto in vigore e di accettarne le sue norme

Data Firma

Il richiedente deve leggere l'informativa riportata nel retro e firmare il consenso al trattamento dei dati personali

Informativa ex art. 13 D. Lgs. 196/2003

Ai sensi dell'art. 13, del D. Lgs. n° 196 del 30 giugno 2003 e con riferimento al trattamento dei Suoi dati personali, richiesti dalla nostra Associazione 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 e tutelando la Sua riservatezza e i suoi diritti.
2. Il trattamento a cui saranno sottoposti i dati personali di cui sopra, ha la finalità di provvedere alla gestione della donazione di sangue e plasma con riferimento al controllo dell'idoneità e alla Vostra reperibilità, alla conservazione dei dati clinici ai sensi di legge e per l'invio di materiale dell'Associazione.
3. Il trattamento dei dati avverrà sia con mezzi informatici che con supporti cartacei e verrà gestito direttamente dalla scrivente Associazione con software interno e con l'ausilio di collaboratori a ciò specificamente incaricati ai sensi di legge.
4. Per le predette finalità e nell'ambito delle stesse, i dati potranno essere comunicati unicamente **alle Aziende Ospedaliere e alle strutture AVIS** che per particolari esigenze ne facciano richiesta.
5. Il trattamento riguarderà anche dati personali rientranti nel novero dei c.d. "dati sensibili", cioè dati idonei a rivelare, a mero titolo di esempio, il suo stato di salute 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), D. Lgs. 196/2003 necessarie al trattamento in questione. Per il trattamento di tali dati è necessario il consenso dell'interessato e l'autorizzazione, anche in forma generale, del Garante per la protezione dei dati personali.
6. La mancanza o l'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** _____

   con sedelegale in _____ n° _____

   nella persona del Presidente pro-tempore, ora il Sig. _____

8. Responsabile del Trattamento, in qualità di Direttore Sanitario, è stati nominato il **Dr.** _____
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.
   Cordiali saluti.

AVIS _____

Il Presidente

Decreto Legislativo n. 196/2003, Art. 7 - 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, ancorchè pertinenti allo scopo della raccolta;
   b) al trattamento di dati personali che lo riguardano ai fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.

SPAZIO RISERVATO AL DESTINATARIO

Dichiaro di aver preso visione dell'informativa di cui sopra, nonchè copia dell'art. 7 D. Lgs. 196/2003 e, in relazione alla richiesta formulataci, acconsentiamo alla raccolta, al trattamento, all'aggiornamento e alla comunicazione dei nostri dati personali, così come indicato nell'informativa oggetto della presente comunicazione.

_____ luogo e data

_____ l'interessato

ASSOCIAZIONE VOLONTARI ITALIANI DEL SANGUE
AVIS® Sede Nazionale
Via E. Forlanini, 23 - 20134 Milano - Tel. 02.70006786 - 02.70006795 - Fax 02.70006643
e-mail: avis.nazionale@avis.it - http: //www.avis.it - **N° Verde 800-261580**
Ente Giuridico con L. n. 49 del 20-2-50