

Cognome e Nome	_____	M	F
Codice Fiscale	_____		
Luogo di nascita	_____		
Provincia	_____	Data di nascita	_____
Indirizzo	_____		
Città	Provincia	CAP	_____
Telefono abitazione	_____	Cellulare	_____
Posta elettronica	_____		

ISCRITTO AIDO	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	ISCRITTO ADMO	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
---------------	-----------------------------	-----------------------------	---------------	-----------------------------	-----------------------------

Scelta delle premiazioni statutarie AVIS				
Desidero riceverle	<input type="checkbox"/> SI	Non desidero riceverle	<input type="checkbox"/> NO	

Il richiedente chiede di essere iscritto all'Avis COMUNALE DI RHO come SOCIO DONATORE EFFETTIVO e dichiara di accettare le norme dello Statuto e del Regolamento associativo in vigore.

Data: _____ Firma: _____

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 COMUNALE DI RHO** con sede legale in Rho, Piazza Libertà n. 8/bis nella persona del Presidente pro-tempore, ora la Sig.ra Turconi Valeria
8. Responsabile del Trattamento, in qualità di Direttore Sanitario, è stata nominata la Dott.ssa **Mutinelli M. Rosa**
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.

Cordiali saluti.

AVIS COMUNALE RHO
il Presidente

Spazio riservato al destinatario

Dichiaro di aver preso visione dell'informativa di cui sopra, 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.

Data: _____ Firma: _____