


|   |  |  |
|---|--|--|
| <br>Associazione Volontari Italiani Sangue<br><b>PROVINCIALE MODENA</b> | <b>MODULO</b><br><b>MODULO DI AUTORIZZAZIONE ALLA</b><br><b>GESTIONE DEI DATI DEL DONATORE</b> | <b>M01</b><br>Rev.1<br>del 05/04/2014<br>Pagina 1 di 2 |
|---|--|--|

ASSOCIAZIONE VOLONTARI ITALIANI SANGUE  
 AVIS COMUNALE DI FORMIGINE (MO)  
 VIA SASSUOLO 4  
 41043 FORMIGINE (MODENA)

Egr.Sig./Gent.ma Sig.a \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

**Informativa e richiesta di consenso ex art. 7 del decreto legislativo n. 196/2003, codice in materia di protezione dei dati personali.**

Caro Donatore, Gent.ma Donatrice,

Le segnaliamo che i dati personali, inclusi quelli sensibili ed afferenti alla salute, che ci ha fornito all'atto della Sua adesione all'associazione, e tutti quelli che verranno successivamente acquisiti nello stesso ambito, verranno da oggi utilizzati, regolarmente aggiornati ed integrati, per attuare al meglio le attività associative e gli obblighi previsti dalla legislazione relativa al funzionamento del servizio trasfusionale.

- 1) Le finalità e le modalità del trattamento di tali dati, sono destinate all'adempimento dei fini associativi definiti nello statuto, che Lei conosce e a cui dichiara di adeguarsi, e alla esecuzione degli obblighi di carattere legislativo previsti dalla legge 219/2005, dalla legge 266/91 e dai relativi decreti attuativi per quanto attiene all'attività complessiva e al ruolo dell'Associazione; essi vengono regolarmente aggiornati e messi a disposizione del Servizio Trasfusionale del Policlinico di Modena, dei servizi sanitari dell'Azienda ospedaliera di Modena e dell'Azienda USL di Modena e di altri enti, coinvolti nella migliore salvaguardia della salute del donatore e del ricevente e nella gestione del rapporto associativo
- 2) Le ricordiamo che il conferimento dei dati prima richiamati, riveste in parte natura obbligatoria in quanto previsto dallo Statuto associativo, dalle leggi 219/2005 e 266/91 e dai relativi decreti attuativi, ed in parte facoltativa in quanto essi servono alla migliore gestione organizzativa e trasfusionale del donatore. Un Suo eventuale rifiuto alla gestione dei dati richiesti determinerebbe una difficoltà nella Sua puntuale ricerca sia per comunicazioni personali che la riguardino, sia per eventuali necessità trasfusionali che si potrebbero creare e potrebbe risultare incompatibile con la Sua iscrizione all'Associazione.
- 3) La informiamo inoltre che esigenze particolari di trattamento automatizzato e manuale dei dati, che non possono essere svolte nell'ambito della nostra Associazione, potrebbero richiedere la comunicazione di tali dati ad altre strutture di fiducia dell'Associazione, le quali agiranno in qualità di responsabili del trattamento dei dati (l'elenco aggiornato è disponibile sul sito Internet della Associazione).
- 4) I Suoi dati anagrafici potranno essere comunicati a terzi per permetterLe di ricevere informazioni associative, sanitarie, economiche e di altro genere che gli organismi dirigenti dell'Associazione riterranno di interesse per i donatori. Sarà altresì possibile che i Suoi dati anagrafici vengano diffusi ai mass-media in occasione di particolari eventi quali feste sociali, per i quali è uso segnalare i nominativi dei donatori benemeriti.
- 5) Sarà Sua facoltà esercitare il diritto di accesso a tali dati, incluso il diritto di conoscenza, cancellazione, nonché tutti i diritti previsti dall'art. 7, di cui Le consegniamo copia unitamente alla presente (vedasi in fondo al foglio), rivolgendosi al titolare del trattamento dei dati come sotto indicato.
- 6) Il titolare del trattamento dei dati personali è l'AVIS Comunale di FORMIGINE L'elenco aggiornato dei responsabili, se designati, è disponibile sul sito Internet della Associazione od in sede.

**CONSENSO**

Ho preso atto dell'informativa stesa per iscritto che mi è stata consegnata in copia ed esprimo il mio libero consenso al trattamento dei miei dati personali, inclusi quelli sensibili ed inerenti alla salute per le finalità, con le modalità e nei limiti che mi sono stati illustrati.

ESPRIMO                       NON ESPRIMO

IL MIO CONSENSO AD ESSER CONTATTATO TRAMITE LA MIA CASELLA DI POSTA ELETTRONICA OPPURE TELEFONICAMENTE PER RICEVERE COMUNICAZIONI AFFERENTI AD UNA GESTIONE PIU' EFFICIENTE ED EFFICACE DEL MIO RAPPORTO ASSOCIATIVO E DELLA MIA ATTIVITA' DI DONATORE O SOCIO

ESPRIMO                       NON ESPRIMO

IL MIO CONSENSO ALLA COMUNICAZIONE DI SOLI DATI ANAGRAFICI A TERZI PER CONSENTIRMI DI RICEVERE INFORMAZIONI SANITARIE, ECONOMICHE ED ASSOCIATIVE CHE GLI ORGANISMI DIRIGENTI DELL'ASSOCIAZIONE RITERRANNO DI INTERESSE PER I DONATORI (punto 4).

ESPRIMO                       NON ESPRIMO

IL MIO CONSENSO A CHE SI DIA PUBBLICA CONOSCENZA DEL MIO NOMINATIVO, IN OCCASIONE DI CERIMONIE PUBBLICHE ED ALTRE INIZIATIVE, COME LA PREMIAZIONE DEI DONATORI BENEMERITI.

Ho preso atto dei miei diritti di accesso, che potrò esercitare nei modi previsti dalla legge.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**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, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta;*
  - b) *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.*