



DONATORI DI SANGUE

GRUPPO DONATORI SANGUE "FRATRES"
LETOJANNI

DOMANDA ISCRIZIONE AL GRUPPO

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

COGNOME _____ NOME _____

NATO/A IL _____ A _____ PROV. _____

RESIDENTE IN VIA _____ N. _____ C.A.P. _____

LOCALITA' _____ PROV. _____

C.F. _____ DOC. D'IDENTITA' N. _____

PROFESSIONE _____

TEL. CASA _____ N. CELL. _____ N. UFF. _____

FAX _____ E-MAIL _____

STATURA _____ PESO _____ GRUPPO SANGUIGNO _____ FATTORE Rh _____

CON LA PRESENTE CHIEDE L'ISCRIZIONE AL GRUPPO DONATORI FRATRES

IL DONATORE

Li _____

Il Presidente
(Carmela Micalizzi)

INFORMATIVA

Gentile Socio/a,

la nostra Associazione tratterà i dati personali da Lei conferiti e che La riguardano nel rispetto del D. Lgs. 196/03 ("Codice in materia di protezione dei dati personali"), dei principi di liceità e correttezza, garantendo la sua riservatezza e la protezione dei dati. Tali dati saranno utilizzati esclusivamente per lo svolgimento dell'attività istituzionale dell'Associazione, ed in particolare:

- per organizzare i servizi di interesse trasfusionale e socio-sanitario;
- per la corrispondenza e per la rintracciabilità dei soci;
- per gli adempimenti degli obblighi di legge.

Le modalità dei suddetti trattamenti sono state stabilite con delibera del Consiglio Direttivo dell'Associazione ai sensi dell'art. 24, comma 1, lett. h) e art. 26, comma 4, lett. a) del Codice: i trattamenti saranno svolti dal Responsabile e dagli Incaricati dall'Associazione, secondo apposita autorizzazione, in forma manuale, cartacea e mediante strumenti elettronici anche in rete (Sistema Informativo Fratres).

I dati non saranno comunicati a terzi né saranno diffusi.

Il conferimento dei suoi dati anagrafici, da inserire nella banca dati del Sistema Informativo Fratres, è necessario per il raggiungimento delle finalità dell'Associazione, per la gestione del rapporto associativo, per l'esecuzione e l'organizzazione del servizio trasfusionale e per l'adempimento degli obblighi di legge.

Il conferimento dei dati relativi a numeri telefonici, e-mail, è facoltativo.

Dati sensibili

Il trattamento dei Suoi dati sensibili, ovvero quei dati "idonei a rivelare l'origine razziale ed etnica, il dato relativo al gruppo sanguigno, sarà effettuato nei limiti di cui alle autorizzazioni del Garante n. 3/2012 e loro successive modifiche.

Diritti dell'interessato

Nella qualità di interessato, Le sono garantiti tutti i diritti specificati all'art. 7 del Codice, tra cui il diritto di chiedere ed ottenere dall'Associazione l'aggiornamento, la rettifica ovvero, quando Vi ha interesse, l'integrazione dei dati, la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, e il diritto di opporsi, in tutto o in parte, per motivi legittimi, al trattamento dei dati personali che La riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta.

Titolare del trattamento è il Gruppo donatori di sangue FRATRES LETOJANNI

con sede legale in _____ Via /Piazza/ecc. _____ n° _____ Prov. (____)

Responsabile del trattamento è il Presidente pro-tempore del suddetto Gruppo Fratres.

Il/la sottoscritto/a _____ nato/ _____ il _____

e residente in _____ via _____ n. _____ Prov. (____)

telefono _____ cell. _____ e-mail _____

nella qualità di Interessato ai sensi dell'art. 4, comma 1, lett. i), D.lgs. 196/03 presa visione dell'informativa rilasciata ai sensi dell'art. 13 D.lgs. 196/03

AUTORIZZA e dà IL CONSENSO

- al trattamento dei suoi dati personali, da svolgersi in conformità a quanto indicato nella informativa e nel rispetto delle disposizioni del D.lgs. 196/03;
- al trattamento dei suoi dati sensibili nel rispetto delle disposizioni del D.lgs. 196/03 e dell'autorizzazione del Garante n. 3/2012 e successive modifiche e con le modalità di cui alla suddetta informativa.

Li _____

Il Presidente
(Carmela Micalizzi)

L'INTERESSATO