



### Domanda di adesione **SOCIO DONATORE**

<b>Cognome</b>		<b>Nome</b>		<b> Sesso:   M   F</b>
<b>Data di nascita</b>	<b>Luogo di nascita</b>		<b>Prov.</b>	
<b>Codice Fiscale:</b>				
<b>Documento:</b> <input type="checkbox"/> carta d'identità <input type="checkbox"/> patente <input type="checkbox"/> passaporto <input type="checkbox"/> altro (specificare)				
<b>N° documento:</b>	<b>Rilasciato da:</b>		<b>Scadenza:</b>	
<b>Indirizzo di Residenza:</b>			<b>Città</b>	
<b>Prov</b>	<b>CAP</b>	<b>Tel.</b>	<b>Cell.</b>	
<b>E-mail</b>			<b>Nazionalità</b>	
<b>Domicilio (se diverso dalla residenza):</b>				
<b>Città</b>	<b>Prov.</b>	<b>CAP</b>	<b>Tel.</b>	
<i>Luogo di lavoro(*):</i>		<i>Tel. lavoro(*):</i>		
<i>Professione(*):</i>				
<i>Luogo donazione preferito(*):</i>				

(\*) Opzionale

**Il richiedente chiede di essere iscritto all'AVIS come Socio Donatore Effettivo e dichiara di accettare le norme dello Statuto e del Regolamento associativo in vigore.**

Data ..... Firma .....

Per presa visione dell'informativa Privacy ai sensi dell'art 13 del D. LGS. 196/2003 e s.m.i. (vedi retro)

Sulla base di quanto riportato sul retro, esprimo il consenso:

- 1. Al trattamento dei dati personali SI  NO
- 2. All'invio di comunicazioni informative (a) SI  NO

Luogo e data \_\_\_\_\_ Nome e cognome dell'interessato (leggibili)

\_\_\_\_\_ Firma

(a) Rivista associativa gratuita, comunicazioni ed informazioni associative di diversa natura. Possibili mezzi di comunicazione informativa: posta ordinaria, mail, telefono, sms, fax.

## INFORMATIVA AI SENSI DELL'ARTICOLO 13 DEL D. LGS. 196/2003 e s.m.i.

Nel rispetto della normativa vigente in materia di protezione dei dati personali, La informiamo che intendiamo acquisire o già deteniamo dati personali identificativi (comuni) e sensibili che La riguardano, essenziali per l'esercizio dell'attività di promozione e raccolta di sangue ed emocomponenti – vedi Statuto Avis Comunale Roma articoli n. 2 e n. 3.

I dati da Lei rilasciati sono solo quelli strettamente necessari alla gestione delle attività sopra citate e sono trattati con le modalità e le procedure necessarie a questi scopi, anche con l'ausilio di strumenti elettronici.

I Suoi dati possono inoltre essere conosciuti dai nostri dipendenti, collaboratori (anche esterni), specificatamente autorizzati, in qualità di Responsabili e/o Incaricati del trattamento dei dati personali, per il perseguimento delle finalità sopraindicate, comunque soggetti di nostra fiducia, alcuni dei quali assumono lo status di Titolari del trattamento (1).

Fornirci i Suoi dati – alcuni dei quali dobbiamo trasmettere (ed altri potremmo dovere trasmettere) a soggetti terzi per obbligo di legge (2) – è obbligatorio ai fini dell'attività istituzionale (Es. Convocazione alla donazione, Donazione, Post – Donazione, ecc.)

I Suoi dati non sono soggetti a diffusione.

Lei ha diritto di conoscere, in ogni momento, quali sono i Suoi dati presso di noi, la loro origine e come vengono utilizzati, ha inoltre il diritto di farli aggiornare, rettificare, integrare o cancellare, chiederne il blocco ed opporsi al loro trattamento (Esercizio dei diritti ex art. 7 del D. Lgs. 196/2003 e s.m.i.).

Ogni informazione, anche in merito al luogo di archiviazione e custodia dei dati, ai soggetti o alle categorie di soggetti cui vengono comunicati o che possono venirne a conoscenza, può essere richiesta al Titolare (Avis Comunale Roma Onlus), anche mediante il Responsabile del trattamento dei dati personali Sig. Biagio BOSCO, Via Imperia, n. 2, 00161 Roma, Telefono +39.06.44230134, e mail [info@avisroma.it](mailto:info@avisroma.it), sito internet [www.avisroma.it](http://www.avisroma.it).

### NOTE:

- (1) Consulenti e Liberi Professionisti in forma singola o associata (Es. Medici, Infermieri, altri Operatori Sanitari, Tecnici – Programmatori, ecc.), Aziende Ospedaliere convenzionate, Nostri Lavoratori (Es. dipendenti, collaboratori, volontari), Fornitori.
- (2) Pubblica Amministrazione, altri Soggetti Pubblici e Privati competenti.