

Lettera aperta ai nuovi donatori

Carissimo donatore,

L'esserti presentato per questo importante atto dimostra la sensibilità sociale e umana ad affrontare il problema dell'autosufficienza nella disponibilità di sangue.

Il far parte di un'Associazione di Donatori consente di essere informato periodicamente su:

- Aspetti del volontariato e del dono del sangue;
- Notizie in campo trasfusionale e sanitario, più in generale;
- Novità legislative in campo trasfusionale e donazionale;

Le Associazioni e il Centro Trasfusionale ti invitano ad associarti ad una delle Associazioni sotto indicate, che operano nel Veronese, indicando, con una crocetta nella casella la tua preferenza.

- Ti invitano a compilare, in tutte le sue voci, la parte sottostante ed il consenso sulla legge della Privacy, che si trova sul retro.



ASSOCIAZIONE VOLONTARI ITALIANI SANGUE

ASSOCIAZIONE VOLONTARI
ITALIANI DEL SANGUE - VERONA
Strada dell'Alpo, 105 - 37136 Verona
Tel. 045/8203938 - Fax 045/8278775
www.avisverona.it

AVIS COMUNALE DI

GRUPPO DI _____
(solo per la Comunale di Verona)



FEDERAZIONE ITALIANA ASSOCIAZIONI
DONATORI DI SANGUE
Via Polveriera Vecchia, 2 - 37134 Verona
Tel. 045/8202990 - Fax 045/8278521
www.fidasverona.it

SEZIONE DI



ASSOCIAZIONE DONATORI DI
SANGUE "SAN FRANCESCO D'ASSISI"
Via Lussino, 29 - 37135 Verona
Tel. 045/8204531 - Fax 045/508996
www.asfaverona.it

SEZIONE DI

Cognome e Nome _____ Via _____ Tel. _____ E-mail _____

C.A.P. _____ Città _____ Professione _____ Firma _____

Che cosa ti ha convinto a diventare donatore di sangue? _____

_____ Data _____

INFORMATIVA E RICHIESTA DI CONSENSO AL SOCIO

Gent.ma Sig.a / Egr. Sig. _____ Tel. _____

Nata/o a _____ il _____

Residente a _____ via _____

Informazione ai sensi e per gli effetti del Decreto Legislativo n. 196 del 30/06/2003 relativa alla tutela delle persone e di soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, ai fini associativi e sanitari. Autorizzazioni Generali n. 2 e 3 del 19/06/2008.

Gent.ma Donatrice, Caro Donatore,

Le segnaliamo che i dati personali, inclusi quelli sensibili ed inerenti alla salute che ci ha fornito all'atto della sua adesione all'Associazione e tutti quelli che sono stati e verranno successivamente acquisiti nello stesso ambito, vengono utilizzati, regolarmente aggiornati ed integrati, per attuare al meglio le attività associative, nel rispetto dello statuto, 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 associativo e alla esecuzione degli obblighi di carattere legislativo previsti dalla legge n. 219 del 27/10/2005 "Nuova disciplina per le attività trasfusionali..", dalla legge 266/91 " Legge quadro del volontariato" e dal Decreto Legislativo n. 460/97 "Onlus" oltre che 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 competente per territorio
- 2) Le ricordiamo che il conferimento dei dati prima richiamati, riveste in parte natura obbligatoria in quanto previsto dallo statuto associativo, dalle leggi n. 219/05 e n. 266/91 e dai relativi decreti attuativi, ed in parte facoltativa in quanto 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 venire svolte presso altre strutture di fiducia dell'Associazione le quali agiranno in qualità di responsabili della gestione dei dati
- 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 diffondere i nominativi dei donatori benemeriti. Non è consentita la cessione dei suoi dati a terzi per scopi commerciali
- 5) Sarà sua facoltà esercitare il diritto di accesso a tali dati, ai sensi dell'art. 7 e 13, incluso il diritto di conoscenza, cancellazione, nonché tutti i diritti ivi previsti, rivolgendosi al Titolare del trattamento dei dati come sotto indicato
- 6) La portiamo a conoscenza del fatto che Titolari della gestione dei dati personali sono i Legali Rappresentanti (Presidenti) delle AVIS Comunali, Provinciali e Regionale Veneto di riferimento con sede sociale presso la sede associativa delle stesse, mentre quale Responsabile è stato incaricato il Segretario pro tempore degli enti stessi con domicilio presso i locali della sua sede territoriale di appartenenza e delle relative strutture di coordinamento. La informiamo altresì che in caso di variazione delle cariche associative e della conseguente figura del titolare e/o del responsabile, sarà data specifica comunicazione che sarà, altresì, disponibile presso i locali della sede territoriale alla quale Lei risulta iscritto o alla quale fa riferimento per la sua iscrizione all'Associazione.

CONSENSO

Ho preso atto dell'informativa stessa per scritto 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 al trattamento dei dati come descritto ai punti 1 e 2 dell'informativa sopra riportata.

ESPRIMO

NON ESPRIMO

Il mio consenso alla comunicazione dei 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.

ESPRIMO

NON ESPRIMO

Il mio consenso a che si dia pubblica conoscenza del mio nominativo in occasione di particolari momenti quale donatore benemerito.

Ho preso atto dei miei diritti d'accesso che potrò esercitare nei modi previsti dalla legge. Prendo atto che l'Associazione si impegna a fornirmi copia dell'art. 7 della legge 196/2003.

Data: _____

Firma: _____