

DOMANDA DI ADESIONE AUFNAHMEGESUCH

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Der Unterzeichnender/die Unterzeichnende

Cognome/Name: _____ Nome/Vorname: _____

Nato a/Geboren: _____ Nazione/Land: _____

Data di nascita/Geburtsdatum: _____

Indirizzo/Adresse: _____

Cap/Plz: _____ Luogo/Ort: _____

Codice Fiscale/AHV Nummer: _____

Telefono privato/ Tel. Privat: _____

Indirizzo E-Mail/E-Mail Adresse: _____

CHIEDE

di essere iscritto come SOCIO DONATORE EFFETTIVO dell'AVIS Comunale di Baden.

Il richiedente deve leggere l'informativa riportata sul retro e firmare il consenso al trattamento dei dati personali.

Data: _____ Firma: _____

Informativa e consenso in conformità all'articolo 13 del regolamento generale sulla protezione dei dati numero 679/2016 e della Legge sulla Protezione dei Dati svizzera LPD e successivi adeguamenti al diritto UE

1. Il titolare del trattamento di dati personali è **Avis Comunale di Baden**. Il punto di contatto è la presidente pro tempore Miranda Secco, reperibile al seguente indirizzo e numero di telefono:
Wasserfallenweg 19, 5417 Untersiggenthal – 079 5461637.
2. Al momento il titolare del trattamento non ha designato un responsabile della protezione dei dati.
3. Le finalità del trattamento dei dati da lei forniti sono legate all'adempimento dei fini associativi definiti nello statuto, nel regolamento e nel codice etico, che lei conosce e cui dichiara di adeguarsi.
4. I destinatari di questi dati, oltre allo scrivente titolare e all'AVIS Regionale Svizzera, sono le strutture sanitarie coinvolte (KSB, Blutspende SRK/Trasfusione CRS), in virtù di leggi e regolamenti, nella gestione dell'interessato del trattamento.
5. Il titolare non intende trasferire dati personali in un paese terzo o un'organizzazione internazionale.
6. Tali dati verranno conservati fino a due anni dopo l'ultima notizia avuta circa l'attività di donatore o collaboratore.
7. L'interessato ha il diritto di chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai suoi dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi, nonché la limitazione del trattamento od opporsi al trattamento, oltre al diritto alla portabilità dei dati.
8. L'interessato ha il diritto di proporre reclamo all'autorità garante per la protezione dei dati, per la Svizzera: Incaricato federale della protezione dei dati e della trasparenza IFPDT e, per le competenze cantonali, secondo l'elenco reperibile sul sito edoeb.admin.ch. alla voce Protezione dati Svizzera, in quattro lingue) – per il cantone Argovia: Datenschutzbeauftragter des Kantons Aargau, Bahnhofpl. 13, 5201 Brugg.
9. Al momento il titolare non adotta processi decisionali automatizzati, compresa la profilazione.
10. Ove il titolare del trattamento intenda trattare ulteriormente i suoi dati personali, per finalità diverse da quelle per cui sono stati raccolti, prima di tale ulteriore trattamento fornirà all'interessato informazioni in merito a tali diverse finalità, ottenendo uno specifico consenso.

CONSENSO

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

Esprimo **Non esprimo**

il mio consenso ad essere contattato tramite la mia casella di posta elettronica, posta cartacea oppure telefonicamente, anche su utenza cellulare, per ricevere comunicazioni afferenti ad una gestione più efficiente ed efficace del mio rapporto associativo e della mia attività di socio donatore o socio collaboratore.

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 cerimonie ed altre iniziative, come ad esempio le cerimonie per la premiazione dei donatori benemeriti.

Data e firma