



via Girardi,19/G – 20025 LEGNANO (MI)  
Tel.0331/453333 – Fax.0331/596620  
@email : [info@avis-legnano.org](mailto:info@avis-legnano.org) [www.avis-legnano.org](http://www.avis-legnano.org)

**CONSENSO RELATIVO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI PER DATI RACCOLTI PRESSO L'INTERESSATO PER IL TRATTAMENTO:**

**Trattamento dati sanitari donatori**

ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 679/2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali

A.V.I.S. COMUNALE DI LEGNANO (nel seguito la "Associazione" o il "Titolare"), con sede legale in VIA GIRARDI 19/G 20025 LEGNANO (MI) Italia e cod. fiscale 92007600155, in persona del suo Presidente pro-tempore, Sig. Pierangelo Colavito, in qualità di titolare del trattamento, vi informa, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo 679/2016 relativo alla protezione dei dati personali ("GDPR"), in merito al trattamento dei vostri dati personali che sarà effettuato dalla scrivente.

**1. Tipologia di dati trattati**

L'Associazione è titolare del trattamento dei dati personali comunicati dall'associato allo scrivente e comprendono:

Cognome, nome, Data Arrivo, sesso, data di Nascita, Comune di nascita, Provincia di Nascita, Stato di Nascita, Tipo Documento, Numero Documento, Luogo rilascio documento  
Dati biometrici  
Origini etniche  
Stato di salute - anamnesi familiare Stato di salute - patologie attuali Stato di salute - patologie pregresse Stato di salute - relativo a familiari Stato di salute - terapie in corso  
Vita sessuale  
Stato di salute  
Dati ematochimici ed elettrocardiografici

**2. Finalità del trattamento**

Il trattamento dei Dati è effettuato dall'Associazione nello svolgimento delle sue attività. In particolare, i Dati forniti dagli Interessati saranno oggetto di trattamento, con strumenti informatici e non, per le seguenti finalità:

**Donazioni di sangue**

- Il criterio di liceità per il quale si rende possibile il trattamento è: l'interessato deve esprimere il consenso al trattamento dei propri dati personali per la specifica finalità
- Il cui fondamento trova riscontro in una base giuridica: norma Stato membro

**3. Modalità del Trattamento**

I Dati saranno trattati dalla Associazione con sistemi elettronici e manuali secondo i principi di correttezza, lealtà e trasparenza previsti dalla normativa applicabile in materia di protezione dei dati personali e tutelando la riservatezza dell'Interessato tramite misure di sicurezza tecniche e organizzative per garantire un livello di sicurezza adeguato.

**4. Conservazione dei dati**

I Dati forniti dall'Interessato saranno trattati per una durata:

- Data inizio: 22/07/1935
- Criterio determinazione periodo: i dati vengono conservati per un periodo di 30 anni decorrenti dalla cessazione dell'attività di donazione da parte del donatore.

**5. Comunicazione, diffusione e trasferimento dei Dati**

I Dati saranno trattati, nei limiti di quanto necessario, dal personale autorizzato, adeguatamente istruito e formato, dal Titolare nonché dal personale dei soggetti terzi che prestano servizi al Titolare ed effettuano trattamenti di Dati per conto e su istruzione di quest'ultimo quali responsabili del trattamento.

In caso di comunicazione a terzi i destinatari potranno essere:

- Organismi sanitari, personale medico e paramedico per la gestione delle donazioni di sangue e per la verifica dell'idoneità dei donatori.

Destinatari specifici:

- ATS e ASST

Più in generale, nello svolgimento delle proprie attività ordinarie associative i dati potranno essere comunicati a soggetti che svolgono attività di controllo, revisione e certificazione delle attività poste in essere dal Titolare, consulenti e liberi professionisti nel contesto di servizi di assistenza fiscale, giudiziale, enti e amministrazioni pubbliche, nonché a soggetti legittimati per legge a ricevere tali informazioni, autorità giudiziarie italiane e straniere e altre pubbliche autorità, per le finalità connesse all'adempimento di obblighi legali, o per l'espletamento delle obbligazioni assunte e scaturenti dalla relazione associativa, compreso per esigenza di difesa in giudizio.

**I dati raccolti non saranno oggetto di trasferimento in paesi extra ue**

**6. Attività di profilazione e/o elaborazione automatica**

**I dati raccolti non saranno oggetto di profilazione né elaborazione automatica**

**7. Ulteriori soggetti collegati al trattamento**

**Non è previsto un rappresentante in ue per il titolare**

**Non è previsto un contitolare per il/i trattamento/i in oggetto**

Responsabile:

- Dott. Salvatore Esposito
- Codice\_fiscale: SPSSVT69C20G812T

DPO:

- Avv. Mauro Umiltà
- Codice\_fiscale: MLTMRA67A28F205A

**8. Quali sono i diritti dell'Interessato**

L'Interessato potrà esercitare, in relazione al trattamento dei dati ivi descritto, i diritti previsti dal GDPR (artt. 15-21), ivi inclusi:

- ricevere conferma dell'esistenza dei Dati e accedere al loro contenuto (diritti di accesso);
- aggiornare, modificare e/o correggere i Dati (diritto di rettifica);
- chiederne la cancellazione o la limitazione del trattamento 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 altrimenti trattati (diritto all'oblio e diritto alla limitazione);
- opporsi al trattamento (diritto di opposizione);
- proporre reclamo all'Autorità di controllo (Garante per la protezione dei dati personali [www.garanteprivacy.it](http://www.garanteprivacy.it)) in caso di violazione della disciplina in materia di protezione dei dati personali;
- ricevere copia in formato elettronico dei Dati che lo riguardano come Interessato, quando tali Dati siano stati resi nel contesto del contratto e chiedere che tali Dati siano trasmessi ad un altro titolare del trattamento (diritto alla portabilità dei dati).

Per esercitare tali diritti l'Interessato può contattare il Titolare del trattamento inviando una comunicazione a: [avis-legnano@pec.it](mailto:avis-legnano@pec.it)

Nel contattarci, l'Interessato dovrà accertarsi di includere il proprio nome, email/indirizzo postale e/o numero/i di telefono per essere sicuro che la sua richiesta possa essere gestita correttamente.

**PERTANTO:**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Codice fiscale: \_\_\_\_\_

acconsente a che il Titolare del Trattamento ponga in essere le attività sopra descritte per le quali il consenso rappresenti la base giuridica del trattamento e, per tale motivo,

- Presta il consenso  
 Nega il consenso

LEGNANO, .....

Firma \_\_\_\_\_