

Domanda di iscrizione

tessera n.

Il/la sottoscritto/a _____ Sesso F M

nato/a a _____ prov. _____ il _____

indirizzo (Residenza) via _____ n. _____

Comune _____ Prov. _____ c.a.p. _____

tel. abit. _____ tel. cell. _____ e-mail _____

professione _____ c/o _____ tel. lavoro _____

indirizzo domicilio (se diverso dalla residenza) via _____

Comune _____ prov. _____ c.a.p. _____

peso Kg _____ statura _____ Centro di prelievo _____
(non < a kg 50)

Criteri di autoesclusione o di non idoneità alla donazione di sangue

Esistono malattie infettive come l'epatite e l'Aids trasmissibili con il sangue. Alcune abitudini di vita espongono maggiormente al rischio di contrarre queste infezioni e quindi di trasmetterle. I test di laboratorio non sono sempre in grado di identificare i soggetti infettatisi di recente, pertanto si rende necessario escludere dalla donazione (temporaneamente o definitivamente) le persone che possono essere esposte a questi rischi.

1. Assunzione di droghe o sostanze stupefacenti
2. Malattie tumorali maligne
3. Malattie veneree
4. Rapporti sessuali con persone sconosciute o cambio frequente di partner sessuale ad alto rischio di malattie infettive
5. Rapporti sessuali non protetti o con persone a rischio di infezione da epatite B (HbsAg) o positività dei test anti-HIV ed anti-HCV o positività al test per la Sifilide (TPHA o VDRL)
6. Soggiorno per più di sei mesi cumulativi, nel Regno Unito fra il 1980 e il 1996 (malattia di Creutzfeldt-Jakob o CJD)
7. Tatuaggi o body pearcing negli ultimi 4 mesi
8. Trapianto di cornea o dura madre - organi tessuti o cellule (da donatore)
9. Trasfusioni ricevute, negli ultimi 4 mesi, di emocomponenti o somministrazione di emoderivati

Il colloquio con il medico, vincolato dal più rigoroso segreto professionale e d'ufficio, potrà aiutarLa a chiarire ed a valutare insieme possibili esposizioni a rischi. La donazione non comporta il rischio di contrarre queste infezioni, poiché ad ogni prelievo viene utilizzato materiale sterile e monouso.

Chi effettua la donazione di sangue compie un atto generoso e di profondo significato filantropico. Le informazioni fornite sul proprio stato di salute e sul proprio stile di vita costituiscono un elemento fondamentale per la propria sicurezza e per quella dei pazienti. Se ha solo il dubbio di poter recare danno al paziente, deve astenersi dalla donazione del sangue.

Con la presente il/la sottoscritto/a chiede l'iscrizione alla Lega M.Pasi G.Battisti dichiarando di essere a conoscenza dei criteri di autoesclusione sopra descritti, accetta di sottoporsi agli esami di controllo prescritti dalla legge.

Dichiara di avere ricevuto l'informativa ai sensi del Regolamento (UE) n. 679/2016 e dai Decreti legislativi n. 196/2003 e n. 181/2018 ed esprime il consenso al trattamento dei propri dati personali secondo i limiti di Legge. Leggere e firmare anche sul retro ⇨⇨⇨⇨⇨⇨⇨⇨⇨⇨⇨⇨⇨⇨⇨

Data _____

Firma _____

INFORMATIVA PER TRATTAMENTO CON DATI PERSONALI SENSIBILI

Documento informativo ai sensi del Regolamento (UE) n. 679/2016 e dai Decreti legislativi n. 196/2003 e n. 181/2018

La Lega Pasi Battisti – volontari del sangue, in conformità a quanto previsto dal Regolamento (UE) n. 679/2016 e dai Decreti legislativi n. 196/2003 e n. 181/2018, La informa in ordine alle finalità e modalità del trattamento dei Suoi dati personali comuni e sensibili nonché all'ambito di comunicazione e/o diffusione degli stessi, alla natura dei dati in proprio possesso e alla necessità del loro conferimento.

Finalità del trattamento

In accordo con quanto previsto dallo Statuto vigente, il trattamento di dati da parte della Lega Pasi Battisti ha quali scopi principali: l'offerta gratuita di sangue intero o frazione da parte dei soci; la promozione e l'educazione al dono del sangue; la promozione e l'educazione alla solidarietà sociale e realizzazione di attività finalizzate allo sviluppo del volontariato; la promozione e la diffusione dei valori della pace e della non violenza. Ai fini dell'indicato trattamento e per il raggiungimento degli scopi citati, la Lega Pasi Battisti potrà venire a conoscenza di Suoi dati sensibili come definiti dal Regolamento (UE) n. 679/2016 e dai Decreti legislativi n. 196/2003 e n. 181/2018 .

La Lega Pasi Battisti utilizzerà i Suoi dati personali solo nell'ambito degli scopi associativi formulando e conservando presso la propria sede gli archivi necessari al loro assolvimento nonché atti a mantenere un contatto diretto e continuo con i propri soci anche attraverso la propria rivista periodica.

Modalità del trattamento

Il trattamento sarà svolto nel pieno rispetto del dettato normativo di cui al Regolamento sopracitato ed ai decreti sopracitato e con totale garanzia della riservatezza degli interessati. Il trattamento medesimo avverrà in parte con sistemi automatizzati ed in parte in forma cartacea, solo ad opera di soggetti appositamente incaricati.

Ambito di comunicazione e diffusione

I dati oggetto del presente trattamento potranno essere comunicati all'Azienda Provinciale per i Servizi Sanitari o alla società Sport&Salute Srl – Via del Commercio, 11 – 38121 TRENTO. Ogni ulteriore comunicazione o diffusione avverrà solo previo esplicito consenso dell'Interessato.

Natura del conferimento

Il conferimento dei dati è per Lei facoltativo, ma necessario per il raggiungimento delle finalità associative. La Lega Pasi Battisti rende noto, inoltre, che l'eventuale non comunicazione, o comunicazione errata, di una delle informazioni richieste, potrà comportare l'impossibilità di garantire la congruità del trattamento stesso alle richieste ed alle necessità dell'Interessato.

Lei potrà far valere i Suoi diritti come espressi dagli artt. 15, 16, 17, 18, 19, 20 e 77 del Regolamento e dai Decreti legislativi n. 196/2003 e n. 181/2018, rivolgendosi al Titolare del trattamento. Titolare e responsabile del trattamento è: Lega Pasi Battisti-volontari del sangue con sede a Trento in via Sighele n.3.

LEGA PASI BATTISTI
Volontari del sangue

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI COMUNI E SENSIBILI

(Regolamento UE n. 679/2016 e Decreti legislativi n. 196/2003 e n. 181/82018)

ai sensi di quanto previsto dell'art. 13 del Regolamento (UE) e dai Decreti legislativi n. 196/2003 e n. 181/2018 il sottoscritto dichiara di aver ricevuto preso visione dell'informativa e di quanto previsto agli artt. 15, 16, 17, 18, 19, e 20 del Regolamento medesimo e rilascia il proprio libero consenso al trattamento dei propri dati personali comuni e sensibili alla Lega Pasi Battisti volontari del sangue nei limiti e per le finalità precisati nell'informativa stessa.

Data _____

Firma _____