

## 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 \_\_\_\_\_