

DELEGA PERMANENTE

PER IL RITIRO DEGLI ESAMI DONATORI AVIS COMUNALE BESANA BRIANZA

Il /La Sottoscritto/a Nato a il
Residente in Provincia CAP
Via n°
Iscritto all'AVIS comunale di Besana Brianza Tessera n°

DELEGA

Il Sig./La Sig.a Nato a il
Residente in Provincia CAP
Via n°

AL RITIRO DEGLI ESAMI POST DONAZIONE/IDONEITA'/CONTROLLO

La presente delega ha validità permanente fino a comunicazione scritta di revoca alla sede comunale AVIS Besana in Brianza. Sarà cura del delegante provvedere a ritirare l'originale della delega rilasciata al delegato.

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza che il delegato dovrà essere persona maggiorenne e dovrà esibire al momento del ritiro un proprio documento di identità in corso di validità.

LUOGO e DATA

.....

FIRMA (leggibile) DEL DELEGANTE

.....

LUOGO e DATA

.....

FIRMA (leggibile) DEL DELEGATO

.....

N.B. Si allega alla presente fotocopia dei documenti di identità

INFORMATIVA PRIVACY PER IL DELEGATO

Gentile interessato _____, nel suo ruolo
di _____

(COGNOME E NOME IN STAMPATELLO)

	A. CATEGORIE DI DATI: oggetto di trattamento sono i suoi dati identificativi, dati anagrafici contenuti nel documento identificativo e dati di contatto (indirizzo di residenza) nonché il rapporto di parentela intercorrente con il socio.
	B. TITOLARE DEL TRATTAMENTO: il titolare del trattamento è Sezione Comunale Avis Besana Brianza, Via Manzoni, 21 – 20842 Besana Brianza (MB); Partita IVA 91024740150 , contattabile telefonicamente allo 0362917919 o all'indirizzo mail besanabrianza.comunale@avis.it
	C. FONTE DEI DATI PERSONALI: i dati personali in possesso del Titolare sono raccolti direttamente presso l'interessato.
	D. FINALITÀ DI TRATTAMENTO DEI DATI E BASE GIURIDICA: i dati personali sono trattati dal Titolare secondo le seguenti finalità: • Per finalità connesse ad obblighi previsti dalla legge (Art. 6 comma 1, lett. c. del GDPR); • Per finalità basata sul consenso (art. 6 comma 1, lett. a del GDPR), in relazione alla compilazione del modulo delega per il ritiro degli esami donatori AVIS Comunale Besana Brianza.
	E. DESTINATARI DEI DATI: nei limiti pertinenti alle finalità di trattamento indicate, i suoi dati potranno essere comunicati ad aziende private, enti pubblici, nonché alle competenti autorità. I Suoi dati non saranno in alcun modo oggetto di diffusione.
	F. TRASFERIMENTO DEI DATI VERSO PAESI TERZI: i dati raccolti non sono oggetto di trasferimento verso paesi terzi al di fuori dello Spazio Economico Europeo.
	G. PERIODO DI CONSERVAZIONE: i dati raccolti verranno conservati per un arco di tempo non superiore al conseguimento delle finalità per le quali sono trattati (<i>"principio di limitazione della conservazione"</i> , art.5, GDPR) o in base alle scadenze previste dalle norme di legge. La verifica sulla obsolescenza dei dati conservati in relazione alle finalità per cui sono stati raccolti viene effettuata periodicamente.
	H. DIRITTI DELL'INTERESSATO: l'interessato ha sempre diritto a richiedere al Titolare l'accesso ai Suoi dati, la rettifica o la cancellazione degli stessi, la limitazione del trattamento o la possibilità di opporsi al trattamento, di richiedere la portabilità dei dati, di revocare il consenso al trattamento facendo valere questi e gli altri diritti previsti dal GDPR tramite semplice comunicazione al Titolare. L'interessato può proporre reclamo anche a un'autorità di controllo.
	I. OBBLIGATORietà O MENO DEL CONFERIMENTO: il conferimento dei suoi dati è obbligatorio salvo che per le finalità basata sul consenso per la quale la comunicazione dei dati è facoltativa e un suo rifiuto non comprometterà in alcun modo l'erogazione del servizio prestato in favore del bambino.
	J. MODALITÀ DI TRATTAMENTO DEI DATI: i dati personali da Lei forniti, formeranno oggetto di operazioni di trattamento nel rispetto della normativa sopracitata e degli obblighi di riservatezza cui è ispirata l'attività del Titolare. I dati verranno trattati sia con strumenti informatici sia su supporti cartacei sia su ogni altro tipo di supporto idoneo (es. sistemi in cloud, sistemi di archiviazione e

	conservazione sostitutiva digitale, ...), nel rispetto di adeguate misure tecniche ed organizzative di sicurezza previste dal GDPR.
	K. DATI DI CONTATTO DEL D.P.O. : il titolare ha provveduto alla nomina del D.P.O. contattabile via mail all'indirizzo avisprovincialemonzaebrianza@segnalazionidpo.it
	L. PROCESSI DECISIONALI AUTOMATIZZATI: Non sono previsti processi decisionali automatizzati.

AUTORIZZO AL TRATTAMENTO DEI DATI

Ai sensi del GDPR, dichiaro di aver preso visione dell'informativa e per l'**utilizzo dei miei dati anagrafici ed identificativi, per il ritiro del/dei referto/i del socio AVIS.**

☐ **Autorizzo al trattamento dei dati**☐ **Non autorizzo al trattamento dei dati**

Luogo e Data: _____ **Firma leggibile dell'interessato** _____