



Modulo di Iscrizione al
GRUPPO INTERAZIENDALE DONATORI SANGUE

GIDS-SELEX

SCHEDA N. _____

COGNOME _____ NOME _____
nato a _____ il _____
abitante a _____ CAP _____
via/piazza _____ nr. _____
telefono ab. _____ cell. _____
e-mail _____

matr. aziendale _____

GRUPPO SANGUE _____ (se conosciuto)

data _____ firma _____

Puoi restituire questo modulo firmato anche:

1) via posta elettronica (scannerizzato) a gidsselex@gmail.com

2) via fax al nr 055 4232262

Informativa sulla tutela dei dati personali (Legge 196/03)

Ai sensi dell'articolo 13 del citato decreto legislativo recante disposizioni in materia di protezione dei dati personali, desideriamo informarLa che i dati personali da Lei volontariamente forniti per l'attivazione dell'iscrizione saranno trattati, da parte di G.I.D.S. adottando le misure idonee a garantirne la sicurezza e la riservatezza, nel rispetto della normativa sopra richiamata.

La presente informativa riguarda i dati raccolti tramite il modulo d'iscrizione al G.I.D.S.

I dati qui inseriti saranno utilizzati esclusivamente per produrre un database di ricerca del donatore ai fini delle richieste urgenti di donazione del sangue dal territorio.

I trattamenti dei dati saranno effettuati sia manualmente sia con l'ausilio di mezzi elettronici, o comunque automatizzati, e comprendono, nel rispetto dei limiti e delle condizioni poste dall'articolo 11 del d.lgs. 196/03, tutte le operazioni, o complesso di operazioni, previste dallo stesso decreto con il termine "trattamento". I dati personali raccolti non saranno oggetto di diffusione o comunicazione a Terzi, se non nei casi previsti dalla informativa e/o dalla legge e, comunque, con le modalità da questa consentite.

L'interessato ha diritto a quanto previsto dall'Art. 7 del 196/2003.

Titolare e responsabile del trattamento è G.I.D.S. Gruppo Interaziendale Donatori Sangue Via P. Fanfani, 17 - 50127 Firenze - Tel e Fax 055 4232262