

## **Informativa sul trattamento dei dati personali**

### **Premessa**

Informiamo che, in conformità a quanto disposto dal Decreto Legislativo n. 196/2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali") e successive modifiche e integrazioni e il regolamento UE 2016/679, il trattamento dei dati forniti o comunque in nostro possesso avverrà secondo i principi di correttezza, liceità e trasparenza, nonché del rispetto della riservatezza e dei suoi diritti.

### **Finalità e natura dei dati**

Trattiamo i suoi dati anagrafici, indirizzo, numero di telefono, professione, stato civile, codice fiscale ed ogni altro dato personale necessario per il perseguimento degli scopi statutari, e in particolare per i seguenti motivi:

- raccolta dei dati personali tramite domanda di adesione e dichiarazione di volontà in ordine alla donazione di organi e tessuti;
- contatto telefonico o via mail in caso di dubbi o dati mancanti (es. mancanza codice fiscale) nell'inserimento dei dati in caso di scrittura illeggibile;
- inserimento dei suoi dati nel Sistema Informativo AIDO e nel Sistema Informativo Trapianti del Ministero della Salute;
- invio di materiale informativo, periodici e corrispondenza;
- inviti a incontri e assemblee di particolare rilievo;
- segnalazione di iniziative e convegni per divulgare la cultura della donazione degli organi, tessuti e cellule;
- raccolta di dati personali in caso di abbonamento al periodico associativo L'Arcobaleno.

AIDO si riserva la facoltà di chiedere l'aggiornamento dei dati anagrafici a Istituzioni terze solo per gli scopi statutari.

In relazione al perseguimento degli scopi statutari e del Regolamento, precisiamo di non essere in possesso di alcun suo dato personale facente parte di categorie particolari.

### **Modalità del trattamento**

Informiamo che il trattamento dei dati personali è effettuato sia in formato cartaceo sia mediante l'utilizzo di strumenti elettronici e comprenderà, nel rispetto delle disposizioni di legge e delle cautele necessarie a tutelare la sicurezza dei dati stessi

### **Obbligo o facoltà di conferire**

Il conferimento dei dati personali è strumentale e strettamente necessario ai fini dello svolgimento delle attività associative. Il mancato conferimento comporta l'impossibilità di instaurare o proseguire il rapporto associativo nei limiti in cui tali dati sono necessari all'esecuzione dello stesso.

### **Ambito di conoscenza dei Suoi dati**

Le seguenti categorie di soggetti possono venire a conoscenza dei suoi dati, in qualità di responsabili o incaricati del trattamento, nominati dalla scrivente AIDO nazionale, Consigli Regionali, Sezioni Provinciali, Gruppi Comunali e in particolare: Presidente, dirigenti, volontari AIDO, operatori SIA, addetti alla segreteria, dipendenti e collaboratori interni, Ministero della Salute, Centro Nazionale Trapianti, Coordinamenti Regionali Trapianti e Coordinamenti Ospedalieri Trapianti.

### **Diffusione**

I dati personali da lei messi a disposizione non saranno oggetto di diffusione senza previa autorizzazione.

### **Esistenza di processi decisionali automatizzati**

Si comunica che non si utilizzano processi decisionali automatizzati.

### **Trasferimento di dati all'estero**

L'Associazione Italiana per la Donazione di Organi, Tessuti e Cellule, non trasferisce dati in Paesi terzi.

### **Comunicazione e diffusione**

I suoi dati non verranno da noi diffusi né comunicati a soggetti indeterminati in qualunque modo.

### **I suoi diritti**

In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi del Regolamento UE 2016/679.

In particolare, Lei ha diritto di ottenere dal titolare la conferma dell'esistenza o meno dei suoi dati personali e la loro messa a disposizione in forma intelligibile; di avere conoscenza dell'origine dei dati, della finalità e delle modalità del trattamento, della logica applicata al trattamento, degli estremi identificativi del titolare e dei soggetti cui i dati possono essere comunicati; la portabilità; di ottenere l'aggiornamento, la rettificazione e l'integrazione dei dati, la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione della legge. Lei potrà, altresì, opporsi, per motivi legittimi, al trattamento dei dati.

### **Titolare del trattamento dei dati personali**

Il titolare del trattamento dei dati, nei confronti del quale possono essere fatti valere i diritti di cui sopra, è AIDO NAZIONALE – Via Cola di Rienzo n. 243 - 00192 Roma tel. 06.97614975 fax 06.97614989.

Al momento il titolare del trattamento non ha designato un responsabile della protezione dei dati.

I responsabili del trattamento dei dati sono, con diverse mansioni, i Presidenti del Consiglio Regionale, della Sezione Provinciale e del Gruppo Comunale.

### **Periodo di conservazione**

I suoi dati saranno conservati per tutta la durata del rapporto con l'Associazione e alla cessazione dello stesso per il periodo necessario per ottemperare alle norme di legge.

**A.I.D.O.**  
Associazione Italiana per la Donazione di Organi, Tessuti e Cellule

**Sezione Provinciale di**  
**Domanda di adesione n.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
Cell: \_\_\_\_\_ Telef. fisso \_\_\_\_\_ Professione \_\_\_\_\_  
Email \_\_\_\_\_ Tipo doc. identità: \_\_\_\_\_ N°: \_\_\_\_\_  
Domicilio (se diverso dalla residenza) \_\_\_\_\_

chiede di essere iscritto/a all'A.I.D.O. accettando Statuto e Regolamento e dichiara di aver letto l'informativa sull'utilizzo dei propri dati personali, ai sensi dell'art. 13 del GDPR UE/2016/679-Regolamento Generale Protezione Dati, ed acconsente al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari e per l'inserimento dei dati nel Sistema Informativo Trapianti del Ministero della Salute.

Per gli scopi associativi versa la somma annuale di € \_\_\_\_\_ (versamento non obbligatorio)

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**A.I.D.O.**  
Associazione Italiana per la Donazione di Organi, Tessuti e Cellule

**Dichiarazione di volontà in ordine alla donazione di organi e tessuti**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
Nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

**Dichiaro ai sensi dell'art. 4 e dell'art. 23 della legge 1 aprile 1999 n. 91, il mio assenso alla donazione di organi e tessuti del mio corpo a scopo di trapianto, dopo la mia morte.**

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Per la validità del modulo di adesione sono necessarie le due firme richieste. Ai sensi della legge N° 91/99 possono esprimere la volontà esclusivamente i cittadini maggiorenni.

**Da inviare per posta ordinaria, con allegata copia del documento di identità,  
a: " Barore Pinna, Via Palatu 4. Ozieri 07014 "**