



Cassinetta di Biandronno 21024 (VA)
Tel. 0332/759640 – int. 2640
Cell - 3460100508
e-mail: aviswhirlpool1965@gmail.com
sito web: www.avis-whirlpool.it

Data visita d'ideoneità _____

Data visita c/o C.T. Va. _____

Data _____

Questionario Soci

Cognome _____ Nome _____

Nato _____ Il _____

Tessera sanitaria N° codice assistito _____ Codice fiscale _____

indirizzo e mail _____ Tel. Abitazione N° _____

Coniugato/a con _____ Residente a _____

Via _____ N° _____ C.A.P. _____

Professione _____ Occupato c/o _____

In qualità di _____ Orario di lavoro _____

Telefono per chiamata sul lavoro N° _____ Cellulare N° _____

Leggere sul retro e compilare, il consenso per il trattamento dei dati personali e sensibili dei soci

ALLEGARE N° 2 fotografie formato tessera per eventuale tesserino A.V.I.S.

TEL. SEGRETERIA A.V.I.S.

Dall'esterno 0332/759640

interno 2640

SEGRETERIA AUTOMATICA SEMPRE ATTIVA

**ORARI SEGRETERIA:
LUNEDI' Dalle 08:00 alle 16:00
MERCOLEDI'- VENERDI' Dalle 13:00 alle 16:00**

WH 23

Anno di nascita.....

Sesso.....

N° progressivo.....

Compilare anche retro

0/0

Acquisizione del consenso per il trattamento Dei dati personali e sensibili dei soci

Cassinetta di Biandronno.....

Cognome.....

Nome.....

Il/La sottoscritto/a, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'art. del D.lgs. n 196/2003, e consapevole, in particolare, che il trattamento riguarderà sia i dati personali che i dati "sensibili" di cui all'art. 4 comma 1 lett.d), nonché art. 26 del D. lgs. N. 196/2003, vale a dire i dati **"idonei a rilevare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, nonché i dati personali idonei a rilevare lo stato di salute e la sua vita sessuale"** esprime il suo

CONSENSO NEI SEGUENTI TERMINI

- Per il trattamento dei dati personali necessari al perseguimento dei fini indicati nella suddetta informativa ed in particolare per quanto attiene la gestione della Sua partecipazione alla vita Associativa.

Presto il consenso **Nego il consenso**

- Per la comunicazione dei dati personali per le finalità ed ai soggetti indicati nella suddetta informativa ed in particolare la comunicazione alle strutture sanitarie.

Presto il consenso **Nego il consenso**

- Per la diffusione dei dati per le finalità e nell'ambito indicato nella suddetta informativa ed in particolare diffusi tramite mezzi di comunicazione stampata e/o audiovisiva.

Presto il consenso **Nego il consenso**

- Per l'utilizzo dei dati personali per le finalità e nell'ambito indicato nella suddetta informativa.

Presto il consenso **Nego il consenso**

Trattamento dei dati sensibili

- Per il trattamento dei dati sensibili necessari al perseguimento dei fini indicati nella su detta informativa ed in particolare per valutare l'idoneità alla donazione e per la chiamata alle donazioni.

Presto il consenso **Nego il consenso**

- Per la comunicazione dei dati sensibili per le finalità ed ai soggetti indicati nella suddetta informativa.

Presto il consenso **Nego il consenso**

Firma leggibile.....