

## INFORMATIVA E CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI RELATIVI ALLA DONAZIONE DI SANGUE Art. 13 Regolamento (UE) 2016/679

Ai sensi del “Regolamento (UE) 2016/679 in materia di protezione dei dati (di seguito “GDPR”) e del D. Lgs. 196/2003 e s.m.i. (Codice Privacy), La informiamo che i Suoi dati personali, anche di natura particolare (sensibili), saranno utilizzati esclusivamente per finalità sanitarie volte alla valutazione dell’idoneità alla donazione di sangue ed emocomponenti in adempimento agli obblighi di legge in materia.

In particolare il servizio trasfusionale della Azienda USL di Reggio Emilia – IRCCS esegue sul campione di sangue i test prescritti dalla legge, inclusi i test per HIV, o altri test per la sicurezza della donazione di sangue, introdotti al fine di rispondere a specifiche esigenze o a specifiche situazioni epidemiologiche, e La informerà sugli esiti degli stessi.

La base giuridica che legittima il trattamento dei Suoi dati personali è il Suo consenso. Il mancato consenso al trattamento dei Suoi dati comporterà l’esclusione dalla donazione di sangue ed emocomponenti.

Nel caso in cui i Suoi dati siano utilizzati per studi e ricerche finalizzate alla tutela della Sua salute, di terzi o della collettività in campo medico, biomedico ed epidemiologico, anche in relazione all’eventuale trasferimento del materiale donato e dei relativi dati ad altre strutture sanitarie, enti o istituzioni di ricerca, Le verrà fornita specifica informativa e sarà previamente acquisito il Suo ulteriore consenso al trattamento dei dati.

L’indicazione del nome, data di nascita, indirizzo, recapiti telefonici è necessaria per la Sua rintracciabilità. L’indirizzo e-mail è facoltativo e può essere utilizzato per ricontattarla o inviarLe altre comunicazioni riguardanti la donazione.

Il trattamento dei dati sarà svolto in forma cartacea o elettronica, con adozione di idonee misure di sicurezza.

I suoi dati personali non saranno diffusi.

I suoi dati saranno comunicati esclusivamente nei casi e nei modi indicati dalla legge e dai regolamenti ai soggetti previsti, in particolare, in attuazione della normativa sulle malattie infettive trasmissibili.

Lei può in ogni momento esercitare i diritti di cui agli artt. 15 e ss. del GDPR rivolgendosi al personale indicato dal servizio trasfusionale.

- Il **Titolare del trattamento** è l’Azienda USL di Reggio Emilia – IRCCS – [info@pec.ausl.re.it](mailto:info@pec.ausl.re.it)  
Il Responsabile Protezione Dati della Azienda può essere contattato all’indirizzo [dpo@ausl.re.it](mailto:dpo@ausl.re.it)
- Il **Responsabile del trattamento** è AVIS Provinciale Reggio Emilia OdV (designata ai sensi dell’articolo 28 del GDPR).

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_ il: \_\_\_\_\_

residente in Via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

CAP: \_\_\_\_\_, recapiti telefonici: \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

acquisite le informazioni relative al trattamento dei dati personali e di natura particolare (sensibili)

**Acconsento**

**Non acconsento**

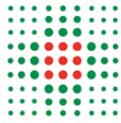
al trattamento dei miei dati personali e di natura particolare (sensibili) per finalità sanitarie volte alla valutazione dell’idoneità alla donazione

**Acconsento**

**Non acconsento**

al trattamento dei miei dati personali e di natura particolare (sensibili) per finalità di ricerca

Data \_\_\_\_\_ Firma del donatore \_\_\_\_\_



**Medico/operatore sanitario che ha raccolto il consenso:**

Cognome e Nome ..... Qualifica: .....

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