



## INFORMAZIONI DA FORNIRE ALL'INTERESSATO DATI NON RACCOLTI PRESSO L'INTERESSATO

(ex art. 14 GDPR 2016/679)

### TRATTAMENTO: GE01 - Gestione Soci Volontari e Aspiranti

Gentile Volontario,

di seguito le forniamo alcune informazioni che è necessario portare alla sua conoscenza, non solo per ottemperare agli obblighi di legge, ma anche perché la trasparenza e la correttezza nei confronti degli interessati è parte fondante della nostra attività.

Il Titolare del Trattamento dei suoi dati personali è **Croce Rossa Italiana - Comitato di Selvazzano Dentro**, responsabile nei suoi confronti del legittimo e corretto uso dei suoi dati personali e che potrà contattare per qualsiasi informazione o richiesta ai seguenti recapiti:

Titolare del Trattamento: **Croce Rossa Italiana - Comitato di Selvazzano Dentro**

Sede: **Via Torquato Tasso, 8 - 35030 Selvazzano Dentro PD, IT**

Contatti e recapiti:

Telefono	0498977463
Email	selvazzanodentro@cri.it

I suoi dati personali sono raccolti e trattati per le finalità riportate di seguito insieme alla base giuridica di riferimento:

Finalità	Dati trattati	Base Giuridica
Gestione dei soci volontari e Aspiranti	Codice fiscale ed altri numeri di identificazione personale; Nominativo, indirizzo o altri elementi di identificazione personale; Sesso m/f; Idoneità alla mansione; Stato di salute; Istruzione e cultura	Il trattamento è necessario all'esecuzione di un contratto di cui l'interessato è parte o all'esecuzione di misure precontrattuali adottate su richiesta dello stesso - Norma Unione Europea (GDPR 2016/679)
Gestione delle presenze dei soci volontari e aspiranti	Codice fiscale ed altri numeri di identificazione personale; Nominativo, indirizzo o altri elementi di identificazione personale; Sesso m/f	Il trattamento è necessario all'esecuzione di un contratto di cui l'interessato è parte o all'esecuzione di misure precontrattuali adottate su richiesta dello stesso - Norma Unione Europea (GDPR 2016/679)
Idoneità sanitaria allo svolgimento della mansione (solo per Soci Volontari)	Codice fiscale ed altri numeri di identificazione personale; Nominativo, indirizzo o altri elementi di identificazione personale; Stato di salute; Sesso m/f	Il trattamento è necessario all'esecuzione di un contratto di cui l'interessato è parte o all'esecuzione di misure precontrattuali adottate su richiesta dello stesso - Norma Unione Europea (GDPR 2016/679)

I suoi dati personali raccolti afferiscono alle seguenti categorie:

Codice fiscale ed altri numeri di identificazione personale; Nominativo, indirizzo o altri elementi di identificazione personale; Carte sanitarie; Istruzione e cultura; Idoneità al lavoro;



Sesso m/f; Stato di salute; Numero di telefono; Email.

I suoi dati potranno essere inviati ai destinatari o alle categorie di destinatari riportati di seguito:

**Categorie di destinatari:**

Organismi sanitari, personale medico e paramedico (Direttore Sanitario), Enti locali (ULSS n.6 Euganea), Comitato Regionale C.R.I.

Oltre a queste informazioni, per garantirle un trattamento dei suoi dati il più corretto e trasparente possibile, deve essere a conoscenza del fatto che:

- La durata del trattamento è determinata come segue: Per i volontari la durata è per il periodo di iscrizione all'Associazione e secondo i termini di conservazione previsti per legge.
- Data di inizio del trattamento: 25/05/2018
- ha il diritto di chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai suoi dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che la riguarda o di opporsi al loro trattamento
- se ha fornito il consenso per una o più specifiche finalità, ha il diritto di revocare tale consenso in qualsiasi momento
- ha il diritto di proporre reclamo alla seguente Autorità di Controllo: Garante per la protezione dei dati personali

La fonte dalla quale sono stati ottenuti i suoi dati è la seguente: Dichiarati dagli stessi.

L'interessato ha il diritto alla portabilità dei suoi dati personali

Il trattamento avviene mediante processi automatizzati che non determinano la profilazione degli interessati

Selvazzano Dentro, 15/06/2018

Firma del Titolare del Trattamento  
**Croce Rossa Italiana - Comitato di Selvazzano Dentro**

  
**NOME E COGNOME DEL VOLONTARIO**

\_\_\_\_\_  
Firma del Volontario per Accettazione