

U.O.C. Servizio prevenzione e Sicurezza Ambienti di Lavoro

## SCHEDA DI ADESIONE AL WEBINAR

*I piani mirati di prevenzione e i vademecum della Regione Lazio sui rischi cancerogeno, muscoloscheletrico e da stress lavoro correlato quali strumenti di assistenza alle imprese del porto di Civitavecchia e ai professionisti della sicurezza*

**Civitavecchia**

**Giovedì 26 ottobre**

**ore 15.00 – 18.00**

Cognome: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

Azienda di appartenenza: \_\_\_\_\_

CF/Partita IVA Azienda di appartenenza: \_\_\_\_\_

mail \_\_\_\_\_

**ASL territorialmente competente** (segnare con una X):

- ASL Roma 1    ASL Roma 2    ASL Roma 3    ASL Roma 4    ASL Roma 5    ASL Roma 6  
 ASL Rieti    ASL Frosinone    ASL Latina    ASL Viterbo

**Qualifica** (segnare con una X):

- Datore di lavoro    Dirigente    RSPP    Medico Competente    RLS    Lavoratore    Preposto  
Altro: specificare \_\_\_\_\_

Per iscriversi è necessario inviare **entro il 25/10/2023** il presente modulo di iscrizione debitamente compilato e sottoscritto alla mail : [spresal.rignano@aslroma4.it](mailto:spresal.rignano@aslroma4.it).

**TRATTAMENTO DATI PERSONALI** Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento 2016/679/UE (GDPR), si informa che l'Asl Roma 4 con sede in via Terme di Traiano 39/4 Civitavecchia (RM), titolare del trattamento, utilizzerà i dati raccolti con il presente modulo al fine di gestire in tutte le sue fasi la partecipazione dell'interessato al webinar (art. 6 par. 1 lett. b GDPR). I dati potranno anche essere trattati, previo consenso, per l'inoltro di materiali regionali/aziendali relativi alle attività di informazione/assistenza e altre azioni previste dagli obiettivi del Piano Aziendale di Prevenzione (art. 6 par. 1 lett. a GDPR). I dati, che non saranno diffusi a terzi e potranno essere comunicati solo ad altre AA.SS.LL. che partecipano all'iniziativa, saranno conservati sino al completamento delle attività connesse alla gestione del webinar incluse quelle amministrative e, successivamente, solo con riferimento a quanti acconsentiranno all'invio dei materiali sopra indicati, fino a revoca del consenso da parte degli interessati. Il conferimento dei dati deve intendersi obbligatorio ai fini della partecipazione al webinar e facoltativo per quanto riguarda la trasmissione della documentazione. La scelta di rifiutare il trattamento facoltativo non impedisce la partecipazione al webinar. In qualsiasi momento, con una comunicazione trasmessa all'Asl Roma 4 l'interessato potrà esercitare i diritti di cui agli artt. 15 e ss. del GDPR e/o revocare il consenso facoltativo eventualmente espresso senza per questo pregiudicare la legittimità dei trattamenti svolti prima che intervenisse la revoca. Gli interessati che ritengono che il trattamento dei dati personali a loro riferiti effettuato in riferimento a quanto indicato nella presente informativa avvenga in violazione di quanto previsto dal Regolamento hanno il diritto di proporre reclamo al Garante per la protezione dati personali, come previsto dall'art. 77 del Regolamento stesso, o di adire le opportune sedi giudiziarie (art. 79 del Regolamento).

La/Il sottoscritta/o, lette e comprese le informazioni che precedono, con riferimento all'utilizzo dei propri dati personali per l'inoltro di materiali regionali/aziendali relativi alle attività di informazione/assistenza e altre azioni previste dagli obiettivi del Piano Aziendale di Prevenzione

**Presto il consenso**

**Nego il consenso**

Firma \_\_\_\_\_

**ASL ROMA 4**  
Via Terme di Traiano 39/a  
00053 Civitavecchia (RM)

tel. 06.96669100  
[www.aslroma4.it](http://www.aslroma4.it)  
P.IVA 04743741003  
PEC: protocollo@pec.aslroma4.it

UOC Servizio prevenzione Sicurezza Ambienti di lavoro  
Direttore Dott. Angelo Sacco  
Tel: 06 96669 447 -144