

## SCHEDA DI ISCRIZIONE EVENTO FORMATIVO N. 670-447821 ED. 1

“AGGIORNAMENTI PER IL MEDICO COMPETENTE”

17 APRILE 2025

HOTEL REAL FINI - BAIA DEL RE

strada Vignolese 1684 - 41126 Modena

**Evento registrato in ECM - Disciplina Medicina del lavoro e Sicurezza degli ambienti di lavoro**

Cognome*	
Nome*	
Comune di nascita*	Data di nascita*
Indirizzo di residenza*	
Comune*	Provincia* CAP*
Telefono	Cellulare.*
e-mail*	
Codice Fiscale*	
Libero professionista* <input type="checkbox"/>	Dipendente* <input type="checkbox"/>
Professione Medico Chirurgo Disciplina* Medicina del Lavoro e Sicurezza degli Ambienti di Lavoro <input type="checkbox"/> Altro (specificare) .....	
Reclutato* SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
Socio ANMA 2025* SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	

**N.B.: TUTTI I CAMPI \* SONO OBBLIGATORI PER L'ISCRIZIONE ECM**

**PRIVACY:** I dati forniti con la presente scheda, indispensabili per l’acquisto dei crediti ECM, saranno trattati da ANMA ai sensi dell’attuale normativa in materia e saranno comunicati ad Age.Na.S. per la procedura di accreditamento. Il sottoscritto dichiara di aver letto l’informativa allegata a pagina 2 della presente scheda.

Accetto  Non accetto

**LIBERATORIA E AUTORIZZAZIONE AUDIO/VIDEO:** Il sottoscritto autorizza ad effettuare riprese fotografiche, televisive e/o registrazioni audio; a conservare tali riprese e/o registrazioni nell’archivio ANMA e ad utilizzarle, anche a mezzo soggetti terzi autorizzati, a titolo gratuito e a carattere informativo sul sito e sulle pubblicazioni ANMA

Accetto  Non accetto

Data

Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## **ISCRIZIONE E MODALITÀ DI PAGAMENTO**

L’iscrizione può essere effettuata inviando la scheda compilata in ogni sua parte via e-mail all’indirizzo **formazione@anma.it** **ENTRO E NON OLTRE il 10/04/2025** e si intende valida solo se corredata di ricevuta di pagamento che deve essere effettuato esclusivamente tramite:

Bonifico Bancario intestato ad ANMA causale **“ECM 670 CORSO 447821 ED. 1”**

Banca Popolare di Sondrio Sede di MILANO

**IBAN IT55V0569601600000014539X22**

Il Corso è a numero chiuso (max. 25 partecipanti).

Le iscrizioni verranno accettate in ordine cronologico di arrivo e fino ad esaurimento dei posti disponibili, dando priorità agli iscritti ANMA in regola con la quota associativa 2025, e si intenderanno valide se confermate dalla Segreteria ANMA.

La Segreteria si riserva un tempo minimo di 48 ore per la verifica della regolarità dell’iscrizione.

## **QUOTE DI ISCRIZIONE**

*Euro 130,00 (Esente IVA) per i Soci ANMA 2025*

*Euro 220,00 (Esente IVA) per i non associati*

## **RINUNCIA E RIMBORSO**

L’iscrizione è vincolante se non disdettata a mezzo PEC all’indirizzo **anmamilano@legalmail.it** o lettera raccomandata inviata ad ANMA Piazza Alessandro Manzoni, 2 - 20014 Nerviano (MI), entro il **09/04/2025**.

In caso di disdetta nei termini sopra indicati, la somma versata dal partecipante verrà interamente restituita. In caso di disdetta non segnalata nei termini sopra indicati o di mancata partecipazione al Corso, ANMA è autorizzata a trattenere la quota per intero.

## **INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Prima di fornire i dati che La riguardano è necessario che prenda visione di una serie di informazioni che possono aiutarLa a comprendere le motivazioni per le quali verranno trattati i Suoi dati personali, quali sono i Suoi diritti e come li potrà esercitare, in armonia con quanto previsto dal Regolamento Europeo sulla protezione dei dati personali 2016/679 e dal c.d. Codice Privacy, D.Lgs. 196/ 2003 e s.m.i., il cui obiettivo è proteggere i diritti e le libertà fondamentali delle persone fisiche.

### **1. Titolare del trattamento**

Il Titolare del trattamento dei dati è Associazione Nazionale Medici d’Azienda e Competenti con sede in Via Melchiorre Gioia, 82 - 20125 Milano (MI), telefono 0331.1521840, e-mail **segreteria@anma.it**.

### **2. Finalità del trattamento.**

I dati personali sono trattati nell’ambito della normale attività del Titolare per finalità amministrativo-contabili:

- adempimento di obblighi fiscali o contabili;
- gestione della clientela (amministrazione della clientela, amministrazione di contratti, ordini, spedizioni e fatture controllo dell'affidabilità e solvibilità);
- rapporto ad Age.Na.S. per l’iter di accreditamento ECM;

La base giuridica del trattamento è il contratto di cui Lei è parte o all’esecuzione di misure precontrattuali adottate su richiesta, nonché l’esplicito consenso (solo se ritenuto necessario sulla base delle specifiche finalità descritte).

### **3. Destinatari o categorie di destinatari ai quali i dati personali possono essere comunicati**

I dati potranno essere resi noti a dipendenti e collaboratori dell’Associazione Nazionale Medici d’Azienda e Competenti che, in qualità di incaricati del trattamento, operano nella struttura per l’erogazione dei servizi da Lei richiesti e potranno

trattare i suoi dati nel rispetto delle istruzioni impartite e a Enti o persone esterne che svolgono attività strettamente connesse e strumentali alla gestione del rapporto commerciale quali istituti di credito o consulenti e liberi professionisti.

#### **4. Periodo di conservazione**

I dati personali saranno conservati per:

- finalità amministrativo-contabili: per il periodo di durata del contratto e, successivamente, per il tempo in cui il Titolare sia soggetto a obblighi di conservazione per finalità fiscali o per altre finalità previste da norme di legge o regolamento.
- finalità di gestione dei crediti ECM, durata 5 anni, per regolamento dell’ente di governo del ECM.

#### **5. Diritti dell’interessato**

L’interessato ha diritto di ottenere dal Titolare del trattamento la conferma che sia o meno in corso un trattamento di dati personali che lo riguardano e in tal caso, ai sensi degli artt. 12, 13, 14,15, 16, 17, 18 e 20 del Reg. UE 2016/679, ha il diritto di:

- ottenere l’accesso ai dati personali, chiederne la rettifica o la cancellazione, chiedere la limitazione del trattamento dei dati personali che lo riguardano od opporsi al trattamento;
- di ricevere in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico i dati personali che lo riguardano e ha il diritto di trasmettere tali dati a un altro titolare del trattamento (c.d. portabilità dei dati);
- essere informato dell’esistenza di un processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione;
- se espresso revocare il consenso in qualsiasi momento senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca;
- proporre reclamo all’autorità di controllo.

#### **6. Natura dei dati e conseguenza della mancata comunicazione**

Il conferimento dei dati è indispensabile al fine dell’elaborazione degli stessi per le finalità amministrativo-contabili. Nel caso in cui gli interessati non comunichino i propri dati indispensabili e non permettano il trattamento, non sarà possibile procedere all’espletamento e messa in atto dei servizi proposti e dar seguito agli obblighi contrattuali intrapresi, con conseguente pregiudizio per il corretto assolvimento di obblighi normativi, quali ad es. quelli contabili, fiscali e amministrativi.