



ENTE NAZIONALE PER LA PROTEZIONE E L'ASSISTENZA DEI SORDI – ETS APS
 Ente Morale che opera senza fini di lucro per l'integrazione dei sordi nella società
SEZIONE PROVINCIALE DI GENOVA
GMS 2024 – GENOVA, 26-28 SETTEMBRE 2024

PRENOTAZIONE PER HAPPY LIS

(cena + torta di celebrazione)

AL BIGO CAFE'– PORTO ANTICO, CALATA CATTANEO, 5 – ore 18:30

MODULO DI ISCRIZIONE

_____ L _____ SOTTOSCRITT _____

INDIRIZZO DI RESIDENZA: _____

CAP: _____ CITTA': _____ PROV. _____

CELL.: _____ EMAIL: _____

SOCIO ENS: SI . NO .

CHIEDE DI PARTECIPARE

all'HAPPY LIS, venerdì 27 settembre dalle ore 18:30

. MENÙ ADULTI € 25,00 (**Scegliere quale menù si vuole**) VEDASI IN ALLEGATO

. MENU' BAMBINI € 15.,00 (**Scegliere quale menù o pizza si vuole**) VEDASI IN ALLEGATO

SPECIFICARE EVENTUALI ALLERGIE/INTOLLERANZE ALIMENTARI: _____

. NUMERO ADULTI € 25,00 _____

. NUMERO BAMBINI €15.,00 _____

La presente domanda va inviata **entro e non oltre il 20 settembre 2024** via email al seguente indirizzo: gmsgenova2024@ens.it allegando copia della ricevuta del bonifico con la seguente causale:



ENTE NAZIONALE PER LA PROTEZIONE E L'ASSISTENZA DEI SORDI – ETS APS

Ente Morale che opera senza fini di lucro per l'integrazione dei sordi nella società

SEZIONE PROVINCIALE DI GENOVA

GMS 2024 – GENOVA, 26-28 SETTEMBRE 2024

bonifico bancario

BNL BANCA NAZIONALE DEL LAVORO IBAN:

IT66K0100501400000000201878

Intestato a:

ENTE NAZIONALE SORDI ETS-APS – SEZ. PROVINCIALE DI GENOVA **causale:**

HAPPY LIS - GMS 2024 – COGNOME E NOME – N. PERSONE

nomi adulti: _____ nomi bambini:

LIBERATORIA PER LA PUBBLICAZIONE DELLE PROPRIE IMMAGINI – FOTOGRAFIE E VIDEO

Io sottoscritto/a _____ autorizzo l'Ente Nazionale per la protezione e l'assistenza dei Sordi ETS APS – Sezione Provinciale di Genova alla raccolta delle mie immagini, in forma parziale e/o integrale, mediante riprese video e/o fotografiche, realizzate nell'ambito dell'attività sopraindicata e a fare uso di tali immagini video e/o fotografiche per fini istituzionali tra cui la loro pubblicazione per attività didattiche e/o promozionali, divulgative, su iniziative editoriali e pubblicazioni cartacee nonché sui siti internet istituzionali e le pagine social dell'ENS (Facebook, Instagram, Skype, canale Youtube, ecc.). Il sottoscritto ne vieta altresì l'uso in contesti che ne pregiudichino la dignità personale e il decoro. La posa e l'utilizzo delle immagini sono da considerarsi effettuate in forma gratuita. Inoltre, prende atto dell'eventuale potenziale registrazione, da parte di soggetti non legittimati, in motori di ricerca della rete e della possibilità che le immagini stesse possano comparire nelle relative pagine. A tal fine, dichiara di cedere, a titolo gratuito, ad ENS il diritto di riproduzione, pubblicazione, elaborazione e trasmissione degli scatti fotografici e dei filmati che lo ritraggono, secondo le previsioni di cui alle vigenti norme della L. 633/1941 e s.m.i., nonché dell'art. 10 del Codice Civile. La presente autorizzazione non consente, ad ogni modo, l'utilizzo per usi e/o fini diversi da quelli sopra indicati. Con la presente liberatoria, l'ENS è inoltre svincolato da responsabilità - dirette o indirette - per eventuali danni relativi e manlevato da ogni responsabilità e/o richiesta attuale o futura, d'ordine patrimoniale e non, che potrebbe conseguentemente configurarsi.

Genova, ____/____/____ FIRMA _____

Informativa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati) Gentile Signora/a, desideriamo informarLa che il Regolamento UE 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016, Regolamento Generale sulla protezione dei Dati prevede la tutela delle persone fisiche rispetto al trattamento dei dati personali e alla libera circolazione dei dati. Secondo la normativa indicata, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti. Ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento 2016/679, pertanto, Le forniamo le seguenti informazioni: 1. i dati da Lei forniti verranno trattati solo ed esclusivamente al fine della efficiente organizzazione delle attività previste dall'attività (iscrizione, comunicazioni, ecc.). 2. i dati forniti saranno trattati in forma automatizzata, nel rispetto delle adeguate misure di sicurezza e non saranno trasferiti e/o ceduti a soggetti terzi diversi da ENS ETS APS. 3. Il conferimento dei dati è facoltativo e l'eventuale rifiuto di fornire tali dati non ha alcuna conseguenza. 4. I dati potrebbero, eventualmente, essere soggetti a singole comunicazioni nei confronti di: i) autorità amministrative e/o vigilanza e/o giudiziarie per adempiere alle richieste delle medesime Autorità pubbliche e/o ad obblighi di legge. La informiamo che il conferimento di questi dati è obbligatorio al fine dello svolgimento delle attività progettuali e l'eventuale rifiuto a fornirli potrebbe comportare la mancata o parziale conclusione della procedura di registrazione all'attività. 5. Il titolare del trattamento è l'Ente Nazionale Sordi ETS APS, con sede in Roma - Via Gregorio VII n. 120 6. In ogni momento Lei potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del Titolare del trattamento, ai sensi degli artt. 15 e ss. del Regolamento 2016/679, e nello specifico: a. diritto di accesso ai dati personali ai sensi dell'art. 15 del Regolamento 2016/679; b. di ottenere la rettifica e/o integrazione dei dati ai sensi dell'art. 16 del Regolamento 2016/679; c. diritto di chiedere ed ottenere la cancellazione dei dati ai sensi dell'art. 17 del Regolamento salvo non ricorra una delle eccezioni di cui al comma 3 del medesimo art. 17; d. diritto di chiedere ed ottenere la limitazione del trattamento ai sensi dell'art. 18 del Regolamento; e. diritto alla portabilità dei dati ai sensi dell'art. 19 del Regolamento 2016/679; f. diritto di opporsi al trattamento ai sensi dell'art. 21 del Regolamento 2016/679; g. diritto di revocare il consenso ai sensi dell'art. 7, comma 3 del Regolamento 2016/679, senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso conferito prima della revoca; h. di proporre reclamo all'Autorità di controllo (Garante Privacy). L'esercizio dei Suoi diritti potrà avvenire in forma scritta mediante l'invio di una email all'indirizzo privacy@ens.it. Per maggiori dettagli consultare l'Informativa Privacy pubblicata sul sito www.ens.it.

Se minore di anni diciotto firma di entrambi i genitori o del soggetto titolare della potestà genitoriale:

Nome e Cognome (padre) _____ FIRMA _____

Nome e Cognome (madre) _____ FIRMA _____

INFORMATIVA ai sensi degli artt. 13 e 14 del REGOLAMENTO UE 2016/679 (Regolamento Generale sulla protezione dei dati). I dati da Lei forniti saranno trattati da ENS, Titolare del trattamento, in forma automatizzata, nel rispetto delle adeguate misure di sicurezza ex art. 32 del Regolamento e non saranno soggetti a diffusione, comunicazione, né ad altro trasferimento verso soggetti terzi diversi da ENS ETS APS. Tuttavia, ENS potrà trattare i Suoi dati anche mediante singole comunicazioni nei confronti di: i) Autorità amministrative e/o Autorità giudiziarie e/o Autorità di Vigilanza o Forze di Polizia per adempiere alle richieste delle medesime Autorità e/o ad obblighi di legge; ii) consulenti e

liberi professionisti di fiducia di ENS ETS APS per adempiere ad obblighi di natura fiscale e contabile e/o per la gestione di un eventuale contenzioso;) Istituti di credito per la gestione di incassi e pagamenti. Il Titolare del trattamento dei dati sarà ENS ETS APS, con sede in Roma – Via Gregorio VII n. 120.

Genova – Via Peschiera N. 7 - 16122 - www.ens.it tel. 010880061- genova@ens.it
Gestione Qualità ISO 9001:2015
C.F. 04928591009 - P.IVA 06960941000 Certificato n. 24262/07/S



– genova@pec.ens.it Sistema di