



ENTE NAZIONALE PER LA PROTEZIONE E L'ASSISTENZA DEI SORDI – ONLUS
Ente Morale che opera senza fini di lucro per l'integrazione dei sordi nella società
SEDE CENTRALE

CONVEGNO INTERREGIONALE ENS

AREA USF – Università, Scuola, Famiglia
CoNaSD – Comitato Nazionale Sordi con più Disabilità

**“Adulti e bambini sordi e con ulteriori disabilità:
inclusione sociale, scolastica, familiare.
Conoscere il quadro generale italiano sulle difficoltà dei sordi”.**

MODULO DI ISCRIZIONE AL CONVEGNO INTERREGIONALE ENS

Spett.le Consiglio Regionale ENS Sicilia
sicilia@ens.it
e p.c. SEDE CENTRALE ENS
protocollo@ens.it

Io sottoscritto/a:

(Nome e Cognome) _____

Nato/a il ___/___/____, a _____ (Prov. _____)

Residente a _____ (Prov. _____)

Via/P.zza _____ n. _____ CAP _____

Cell. _____ e-mail: _____

SORDO UDENTE

in qualità di:

Presidente Regionale ENS Presidente Provinciale ENS

Consigliere Regionale ENS Consigliere Provinciale ENS

Professionista (specificare) _____

Altra categoria (specificare) _____

Altra associazione (specificare) _____



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

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

SEDE CENTRALE

Con la firma del presente modulo dichiaro:

- di voler partecipare **Convegno Interregionale** organizzato dall'Ente Nazionale Sordi - Area USF – CoNaSD realizzato con il supporto logistico della **Sala Saracen – Sands Hotel & Congress Centre di Palermo**, che si terrà a **PALERMO** il giorno **Sabato 22 giugno 2019** (registrazione partecipanti 8,30 – chiusura lavori 18,00) presso la **sala Sala Saracen – Sands Hotel & Congress Centre di Palermo – Via Libertà n. 128/A -)0040 Isola delle Femmine (PA)**.
- di essere consapevole che le dichiarazioni rese e sottoscritte nella presente domanda hanno valore di autocertificazione e che in caso di dichiarazioni e/o atti mendaci si applicano le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia (DPR 445 del 28/12/2000 art.76);
- di aver letto e compreso l'informativa sul trattamento e la protezione dei dati personali ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento 2016/679 pubblicata da ENS sul sito www.ens.it.

N.B. scadenza iscrizioni 18 giugno 2019

Il modulo d'iscrizione va inviato all'indirizzo sicilia@ens.it e per conoscenza a protocollo@ens.it entro e non oltre la scadenza indicata, pena l'esclusione dal convegno. Farà fede la data d'invio dell'e-mail.

Per il programma dettagliato dell'evento visionare il sito www.ens.it

LUOGO _____ DATA ___/___/___ FIRMA _____

LIBERATORIA PER LA PUBBLICAZIONE DELLE PROPRIE IMMAGINI – FOTOGRAFIE E VIDEO

Io sottoscritto autorizzo l'Ente Nazionale per la protezione e l'assistenza dei Sordi Onlus alla raccolta delle mie immagini, in forma parziale e/o integrale, mediante riprese video e/o fotografiche, realizzate nell'ambito del Convegno Interregionale ENS "Adulti e bambini sordi e con ulteriori disabilità: inclusione sociale, scolastica, familiare. Conoscere il quadro generale italiano sulle difficoltà dei sordi" che si terrà il giorno 22 giugno 2019 a Palermo presso il Saracen – Sand Hotel & Congress Centre – Via Libertà n. 12/A – 90040 Isola delle Femmine (PA) 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.

LUOGO _____ DATA ___/___/___ 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 Onlus. 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 Onlus per adempiere ad obblighi di natura fiscale e contabile e/o per la gestione di un eventuale contenzioso; iii) Istituti di credito per la gestione di incassi e pagamenti. Il Titolare del trattamento dei dati sarà ENS Onlus, con sede in Roma – Via Gregorio VII n. 120.

LUOGO _____ DATA ___/___/___ FIRMA _____

Roma- Via Gregorio VII, 120 - 00165 - www.ens.it

tel. 06 398051 - fax 06 3980531- protocollo@ens.it – protocollo@pec.ens.it

C.F. 04928591009 - P.IVA 06960941000



Sistema di Gestione Qualità ISO 9001:2015
Certificato n. 24262/07/S



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

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

SEDE CENTRALE

Il/la sottoscritto/a aderisce al pranzo

Il/la sottoscritto/a non aderisce al pranzo

Menù

Parmigiana in crosta

Julienne di seppie con frutta

Insalata di riso

Cruditè di verdure

Focaccine con ricotta e granella di pistacchio

Pizzette margherita

Penne al ragout di pesce

Trancetti di pesce spada alla palermitana

Patate al forno

Spinaci all'olio

Cassata siciliana al forno

Acqua minerale

Vino nostra selezione

Caffè

In caso di intolleranze alimentari o di particolari necessità siete pregati di scrivere **entro il 18 giugno 2019 a sicilia@ens.it**.

Costo pranzo: 25,00 €

Inviare con bonifico entro il 18 giugno 2019 a:

ENTE NAZIONALE SORDI-ONLUS - Consiglio Regionale Sicilia
Unicredit SpA-Palermo Don Bosco 22116 sito in Via Don Bosco, 5 – 90143 Palermo
Iban: IT78C 02008 04616 000104686609