



# 1° Incontro Culturale Terza Età - Sicilia

## Ragusa e province

Dal 03 al 06 ottobre 2024

### MODULO DI PARTECIPAZIONE

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

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

Nato/a il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

CAP: \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Cellulare: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

TESSERA ENS: \_\_\_\_\_

Note: Eventuali intolleranze alimentari:

- Vegeteriano
- Vegano
- Celiaco
- Intollerante \_\_\_\_\_

### Spese di partecipazione

La quota di partecipazione è di € **235,00** per la prenotazione del pernottamento in albergo modalità mezza pensione.

### Modalità di pagamento:

- 1a rata € 100,00 entro la data del 07.06.2024**
- 2a rata €135,00 entro il 26.07.2024.**

### OPPURE

- Saldare l'intera quota di partecipazione €235,00 tramite UNICO BONIFICO entro il 07.06.2024

**NOTA BENE:** In caso di rinuncia o di mancata partecipazione non sarà previsto alcun rimborso.



**DA INVIARE CON COPIA DEL BONIFICO ENTRO IL 10.06.2024 a [sicilia@ens.it](mailto:sicilia@ens.it)**

**BONIFICO: IT91P030690960610000192813 ENTE NAZIONALE SORDI - ETS APS - Consiglio Regione Sicilia -**

**BANCA: Intesa San Paolo Terzo Settore - Palermo – CAUSALE: ALBERGO per 1ª INCONTRO CULTURALE**

**TERZA ETÀ SICILIA – nome e cognome .....**

Luogo e data: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

Con la sottoscrizione della presente il sottoscritto NOME \_\_\_\_\_ COGNOME \_\_\_\_\_ dichiaro di conoscere il programma, il contenuto e le attività della vacanza studio sopra descritta, conoscendo i rischi connessi per le attività programmate. A tal proposito dichiaro di esonerare e sollevare da responsabilità l'ENS ETS APS Consiglio Regionale Sicilia, e L'ENS, derivante dalla partecipazione, dalla permanenza e dal soggiorno per gli eventuali incidenti o infortuni subiti ed in conseguenza di infortuni, danni cagionati a sé o a terzi, ivi compresi gli incidenti e infortuni derivanti dall'azione di altri partecipanti, nonché per eventi accidentali quali i malori (incluso il decesso o l'invalidità permanente) connessi all'espletamento delle attività e all'uso degli impianti e delle attrezzature, che possano accadere in occasione delle attività espletate, fatti salvi i limiti imposti dal Legislatore.

Palermo, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

**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 Palermo 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.

Palermo, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

**Informativa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati)** Gentile Signore/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](mailto:privacy@ens.it). Per maggiori dettagli consultare l'Informativa Privacy pubblicata sul sito [www.ens.it](http://www.ens.it).

Nome e Cognome \_\_\_\_\_ 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



**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  
CONSIGLIO REGIONALE SICILIA

---

*Autorità e/o ad obblighi di legge;) 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.*