



**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 Puglia  
[puglia@ens.it](mailto:puglia@ens.it)  
e p.c. SEDE CENTRALE ENS  
[protocollo@ens.it](mailto: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               | <input type="checkbox"/> | Presidente Provinciale ENS  | <input type="checkbox"/> |
| Consigliere Regionale ENS              | <input type="checkbox"/> | Consigliere Provinciale ENS | <input type="checkbox"/> |
| Professionista (specificare) _____     |                          |                             | <input type="checkbox"/> |
| Altra categoria (specificare) _____    |                          |                             | <input type="checkbox"/> |
| Altra associazione (specificare) _____ |                          |                             | <input type="checkbox"/> |



## 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 dell'**Hotel Excelsior di Bari**, che si terrà a **BARI** il giorno **Sabato 9 Marzo 2019** (registrazione partecipanti 8,30 – chiusura lavori 18,00) presso l'Hotel Excelsior in **Via Giulio Petroni 15-70124 Bari**.
- 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](http://www.ens.it).

**N.B. scadenza iscrizioni 28 febbraio 2019**

**Il modulo d'iscrizione va inviato all'indirizzo [puglia@ens.it](mailto:puglia@ens.it) e per conoscenza a [protocollo@ens.it](mailto: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](http://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 9 marzo 2019 a Bari presso l'Hotel Excelsior 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.*

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](http://www.ens.it)

tel. 06 398051 - fax 06 3980531- [protocollo@ens.it](mailto:protocollo@ens.it) – [protocollo@pec.ens.it](mailto: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

- Paccheri con funghi, pomodorini e stracciatella
- Arrosto di vitello speziato alle erbe con rosti di patate
- Acqua e Vino
- Caffè

In caso di intolleranze alimentari o di particolari necessità siete pregati di scrivere **entro il 28 febbraio 2019** a [puglia@ens.it](mailto:puglia@ens.it).

**Costo pranzo: 27,00 €**

da bonificare entro il 28 Febbraio 2019 a:

**ENTE NAZIONALE SORDI-ONLUS Consiglio Regionale Puglia**  
**Banca Nazionale del Lavoro Agenzia 2 di Bari**  
**Iban: IT 07G 01005 04002 000000201174**