



**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 LECCE

## **MODULO DI PARTECIPAZIONE**

### ***SEMINARIO "NON SOLO WINDSURF"***

a cura di **RICCARDO MORGANTI**

**SABATO 30 SETTEMBRE 2023**

(SI PREGA DI SCRIVERE IN STAMPATELLO)

ORGANIZZATO DALLA SEDE ENS DI: LECCE IL SEMINARIO SI SVOLGERÀ PRESSO: Museo Sigismondo Castromediano

Viale Gallipoli, 31 Lecce

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

INDIRIZZO DI RESIDENZA: \_\_\_\_\_

CAP: \_\_\_\_\_ CITTÀ: \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_

TESSERA SOCIO ENS N. \_\_\_\_\_

LA QUOTA DI COMPARTICIPAZIONE ALL'INIZIATIVA AMMONTA A € 10,00

**N.B.: Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che in caso di rinuncia alla partecipazione all'evento non avrà diritto al rimborso.**

#### **MODALITÀ DI ISCRIZIONE:**

COMPILARE IL MODULO, FIRMARE E CONSEGNARE PRESSO L'ENS DI LECCE NEI SEGUENTI ORARI MARTEDÌ E GIOVEDÌ

DALLE ORE 17:00 ALLE ORE 19:30

Chi è impossibilitato a venire all'ENS potrà fare il Bonifico al seguente IBAN: **IT 21V0100516000000000200301**

Con causale **"NON SOLO WINDSURF"**

*e inviare via mail al seguente indirizzo [lecceopportunita@gmail.com](mailto:lecceopportunita@gmail.com) il modulo di partecipazione e la ricevuta del bonifico.*

#### **AUTORIZZAZIONE/LIBERATORIA PER LA PUBBLICAZIONE DI IMMAGINI VIDEO E/O FOTOGRAFICHE:**

\_\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_ con la presente autorizza la divulgazione di immagini video o fotografiche riprese durante le attività e/o eventi organizzati dall'Ente Nazionale Sordi – ETS APS finalizzate all'eventuale pubblicazione cartacea e/o on-line in contesti inerenti la divulgazione e documentazione delle attività formative dallo stesso organizzate e contestualmente ne vieta l'uso in contesti che pregiudichino la dignità personale ed il decoro del soggetto ripreso. L'utilizzo delle immagini è da considerarsi effettuato in forma gratuita. La presente autorizzazione esclude eventuali responsabilità per manomissioni o uso improprio di tali immagini da parte di terzi.

LUOGO \_\_\_\_\_ DATA \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

#### **AUTORIZZAZIONE TRATTAMENTO DATI PERSONALI**

Ai sensi del D.Lgs. n. 196 del 30.06.2003 l'iscritto dichiara di dare il proprio assenso al trattamento dei propri dati personali, acquisiti dall'ENS tramite supporti cartacei e telematici per lo svolgimento dell'attività formativa. Tali dati non saranno comunicati a terzi.

LUOGO \_\_\_\_\_ DATA \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_