

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

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

#### ALLEGATO A

# 8<sup>^</sup> Sagra Regionale ENS Campania

### **MODULO D'ISCRIZIONE**

lo sottoscritto/a:		
(Nome e Cognome)		
Nato/a il/, a		(Prov
Residente a		(Prov
Codice Fiscale	Tessera ENS n	
Con	n la firma del presente modulo dichiaro di:	
Grassano in San Salvatore Tele - aver provveduto a versare la appartenenza - aver letto e compreso l'informat 13 e 14 del Regolamento 2016/67	campania che si terrà il giorno 4 settembre 2021 esino (BN) a quota di partecipazione alla mia Sezione I tiva sul trattamento e la protezione dei dati person 79 pubblicata da ENS sul sito www.ens.it. video o foto dell'evento da parte di utenti diversi de	Provinciale ENS di
Luogo e data	FIRMA	
Se minore di anni diciotto firma di er	ntrambi i genitori o del soggetto titolare della potestà ge (indicare nome e cognome)	enitoriale:
Nome e Cognome	FIRMA	
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 tratiati 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.





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

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

# ALLEGATO B

# 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 APS Onlus - Consiglio Regionale della	Campania alla raccolta delle mie immagini, in forma parziale e/o
integrale, mediante riprese video e/o fotografi	fiche, realizzate nell'ambito dell'evento 8 <sup> Sagra</sup> Regionale ENS
Campania che si terrà il giorno 4 settembre 202	<b>21</b> al Parco del Grassano in San Salvatore Telesino (BN) 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 editorial	li e pubblicazioni cartacee nonché sui siti internet istituzionali e le
pagine social dell'ENS (Facebook, Instagram, Sk	xype, canale Youtube, ecc.).
	che ne pregiudichino la dignità personale e il decoro. La posa e
l'utilizzo delle immagini sono da considerarsi eff	Fettuate in forma gratuita.
Inoltre, prende atto dell'eventuale potenziale re-	gistrazione, da parte di soggetti non legittimati, in motori di ricerca
della rete e della possibilità che le immagini stess	se possano comparire nelle relative pagine.
•	o, ad ENS il diritto di riproduzione,pubblicazione, elaborazione e
trasmissione degli scatti fotografici e dei filmati	i che lo ritraggono, secondo le previsioni di cui alle vigenti norme
della L. 633/1941 e s.m.i., nonché dell'art. 10del	Codice Civile.
La presente autorizzazione non consente, ad ogr	ni modo, l'utilizzo per usi e/o fini diversi da quelli sopra indicati.
Con la presente liberatoria, l'ENS è inoltre svi	incolato da responsabilità -dirette o indirette - per eventuali danni
relativi e manlevato da ogni responsabilità e/o r	richiesta attuale o futura, d'ordine patrimoniale e non, che potrebbe
conseguentemente configurarsi.	
	Luogo e data
FIRMA	
SE IL SOCCETTO È MINORE DI 2	ANNI DICIOTTO FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI
	CENTE LA POTESTÀ GENITORIALE ESCLUSIVA.
Nome e Cognome:	FIRMA
Nome e Cognome:	FIRMA





#### ENTE NAZIONALE PER LA PROTEZIONE E L'ASSISTENZA DEI SORDI - ONLUS APS

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

# ALLEGATO C

# 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'evento1° Incontro Formativo sul PEI e sull'inclusione(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 Onlus.
- 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'evento 8^ Sagra Regionale ENS Campania.
- 5. Il titolare del trattamento è l'Ente Nazionale Sordi APS Onlus Consiglio Regionale della Campania, con sede in Napoli Via Filippo Agresti n. 8.
- 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. <u>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;</u>
  - 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. <u>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;</u>
  - h. <u>di proporre reclamo all'Autorità di controllo (Garante Privacy)</u>.

L'esercizio dei Suoi diritti potrà avvenire in forma scritta mediante l'invio di una email all'indirizzo <u>privacy@ens.it</u>. Per maggiori dettagli può consultare l'Informativa Privacy pubblicata sul sito <u>www.ens.it</u>.

