

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 CAMPANIA

ALLEGATO A

10[^] Sagra Regionale ENS Campania

MODULO D'ISCRIZIONE

Nato/a il/, a	(Prov)
	(Prov)
	Tessera ENS n
Con la	firma del presente modulo dichiaro di:
alla 10 [^] Sagra Regionale ENS Ca	mpania che si terrà il giorno 6 settembre 2025 presso il Cerrus Il
appartenenza - aver letto e compreso l'informativa 13 e 14 del Regolamento 2016/679 p	quota di partecipazione alla mia Sezione Provinciale ENS di sul trattamento e la protezione dei dati personali ai sensi degli artt. pubblicata da ENS sul sito www.ens.it. leo o foto dell'evento da parte di utenti diversi dall'ENS
 aver provveduto a versare la cappartenenza aver letto e compreso l'informativa 13 e 14 del Regolamento 2016/679 p 	sul trattamento e la protezione dei dati personali ai sensi degli artt. pubblicata da ENS sul sito <u>www.ens.it</u> . leo o foto dell'evento da parte di utenti diversi dall'ENS
 aver provveduto a versare la cappartenenza aver letto e compreso l'informativa 13 e 14 del Regolamento 2016/679 p non è permessa la registrazione vid Luogo e data	sul trattamento e la protezione dei dati personali ai sensi degli artt. pubblicata da ENS sul sito <u>www.ens.it</u> . leo o foto dell'evento da parte di utenti diversi dall'ENS
 aver provveduto a versare la cappartenenza aver letto e compreso l'informativa 13 e 14 del Regolamento 2016/679 p non è permessa la registrazione vid Luogo e data Se minore di anni diciotto firma di entra	sul trattamento e la protezione dei dati personali ai sensi degli artt. subblicata da ENS sul sito www.ens.it. leo o foto dell'evento da parte di utenti diversi dall'ENS FIRMA mbi i genitori o del soggetto titolare della potestà genitoriale:

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 Autorità e/o ad obblighi di legge; ii) 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; iii) 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.



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 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 ETS APS - Consiglio Regional	le della Campania alla raccolta delle mie immagini, in forma parziale e/o
integrale, mediante riprese video e/o	fotografiche, realizzate nell'ambito dell'evento 10^ Sagra Regionale ENS
Campania che si terrà il giorno 6 sette	mbre 2025 al Cerrus Il Parco della Quercia – Serino (AV) 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	e editoriali e pubblicazioni cartacee nonché sui siti internet istituzionali e le
pagine social dell'ENS (Facebook, Insta	
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 consid	
9	enziale registrazione, da parte di soggetti non legittimati, in motori di ricerca
	agini stesse possano comparire nelle relative pagine.
1	gratuito, ad ENS il diritto di riproduzione,pubblicazione, elaborazione e
	dei filmati che lo ritraggono, secondo le previsioni di cui alle vigenti norme
della L. 633/1941 e s.m.i., nonché dell'a	
La presente autorizzazione non consen	te, ad ogni modo, l'utilizzo per usi e/o fini diversi da quelli sopra indicati.
	noltre svincolato da responsabilità -dirette o indirette - per eventuali danni
relativi e manlevato da ogni responsabi	ilità e/o richiesta attuale o futura, d'ordine patrimoniale e non, che potrebbe
conseguentemente configurarsi.	
	Luogo e data
FIRMA	_
SE II. SOCCETTO È MINO	ORE DI ANNI DICIOTTO FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI
	E ESERCENTE LA POTESTÀ GENITORIALE ESCLUSIVA.
0, , B102 BB 0B1, 111 01B	
Nome e Cognome:	FIRMA
Nome e Cognome:	FIRMA
	Member of CISQ Federation
	RI R 🔘



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 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 dalla 10^ Sagra Regionale ENS Campania.(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'evento 10^ Sagra Regionale ENS Campania.
- 5. Il titolare del trattamento è l'Ente Nazionale Sordi APS ETS 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. 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. <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>.

