



Comitato Giovani Sordi Italiani

www.cgsi-italia.it

CGSI Provinciale/Regionale Via Cap..... Città.....
Fax - Email:

WORKSHOP "Esplorando il Comitato Giovani Sordi Italiani" – 04 Maggio 2019

Io sottoscritto/a: _____ Nato/a il ____/____/____

A _____ Prov. ____ Residente a _____ Prov. ____ Email*: _____

SMS*: _____ Numero tessera ENS 2019: _____

Se minore di anni diciotto firma di entrambi i genitori o del soggetto titolare della potestà genitoriale esclusiva (indicare nome e cognome)

Nome e Cognome _____ FIRMA _____

Nome e Cognome _____ FIRMA _____

Con la sottoscrizione del presente modulo si dichiara:

La volontà di iscrizione e partecipazione al "Esplorando il Comitato Giovani Sordi Italiani" organizzato dall'ENS Sardegna, che si svolgerà il 04 Maggio 2019) dalle ore 09.30 alle ore 19.00 presso ENS Cagliari) in via Francesco Salaris 17, 09128 Cagliari;

- Di aver rilasciato il proprio consenso alla raccolta e pubblicazione delle immagini – foto e video – relative alla mia partecipazione all'evento in oggetto (Allegato A);
- 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 di cui all'allegato B nonché pubblicata da ENS sul sitowww.ens.it.

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 dall'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.

ALLEGATO A: LIBERATORIA PER LA PUBBLICAZIONE DELLE PROPRIE IMMAGINI – FOTOGRAFIE E VIDEO

Il/la sottoscritto/a _____ autorizza il Comitato Giovani Sordi Italiani (Regionale nome della regione o Provinciale nome della città) alla raccolta delle mie immagini, in forma parziale e/o integrale, mediante riprese video e/o fotografiche, realizzate nell'ambito del corso/evento svoltosi il giorno _____ presso _____ (luogo), 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 sui social network (Facebook, Instagram, 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.

A tal fine, dichiara di cedere, a titolo gratuito, al Comitato Giovani Sordi Italiani il diritto di riproduzione, pubblicazione, elaborazione e trasmissione degli scatti fotografici e dei filmati che ritraggono gli Interessati, 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, il Comitato Giovani Sordi Italiani è inoltre svincolato da responsabilità - dirette o indirette - per eventuali danni relativi e manlevate da ogni responsabilità e/o richiesta attuale o futura, d'ordine patrimoniale e non, che potrebbe conseguentemente configurarsi.

Luogo e data Il soggetto ripreso(firma)

Se minore di anni diciotto firme di entrambi i genitori o del soggetto titolare della potestà genitoriale esclusiva (indicare nome e cognome)

Nome e Cognome: _____ FIRMA _____

Nome e Cognome: _____ FIRMA _____

ALLEGATO B: Informativa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati)

Il CGSI, fondato ad Aosta il 14 Maggio 1994, riconosciuto dall'Ente Nazionale Sordi che tutela rappresenta e difende gli interessi morali, civili ed economici dei minorati dell'udito e della parola. E' un'Organizzazione Non Lucrativa di Utilità Sociale (D.Lgs. 4.12.1997, n.60). Il CGSI è membro della Federazione Mondiale dei Giovani Sordi (WFDYS) e dell'Unione Europea dei Giovani Sordi (EUDY).



Comitato Giovani Sordi Italiani

www.cgsi-italia.it

CGSI Provinciale/Regionale Via Cap..... Città.....
Fax - Email:

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 laboratoriali previste da progetto (iscrizione, comunicazioni).
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 ai corsi/laboratori.
5. Il titolare del trattamento è l'Ente Nazionale Sordi – Onlus, 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:
 - 1 diritto di accesso ai dati personali ai sensi dell'art. 15 del Regolamento 2016/679;
 - 2 di ottenere la rettifica e/o integrazione dei dati ai sensi dell'art. 16 del Regolamento 2016/679;
 - 3 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;
 - 4 diritto di chiedere ed ottenere la limitazione del trattamento ai sensi dell'art. 18 del Regolamento;
 - 5 diritto alla portabilità dei dati ai sensi dell'art. 19 del Regolamento 2016/679;
 - 6 diritto di opporsi al trattamento ai sensi dell'art. 21 del Regolamento 2016/679;
 - 7 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;
 - 8 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.
Per maggiori dettagli può consultare l'Informativa Privacy pubblicata sul sito www.ens.it.