

Modulo d'iscrizione all' evento della III<sup>o</sup> Rassegna Teatrale e Cinematografica del Sordo in Sicilia  
Messina – 12-13-14 Dicembre 2025

## Prezzi e Pacchetti B (Validità fino al 3 Dicembre 2025)

\* DATI DEL GENITORE DA COMPILARE

Cognome.....Nome.....  
Data di Nascita ..... Luogo di Nascita.....  
Indirizzo ..... n°.....  
Comune di Residenza ..... CAP.....  
Numero Cellulare ..... Email.....  
Codice Fiscale..... N. Tessere ENS 2025.....

\* DATI DEL MINORENNE DA COMPILARE

Cognome.....Nome.....Età.....  
☐ SORDO/A ☐ CODA (CONOSCENZA DELLA LIS)

*\*Si prega di compilare tutti i dati anagrafici*

CHIEDO DI PRENOTARE IL BIGLIETTO (segnare con una X)

### BIGLIETTO LUDOTECA

|                                              |                                                                   |                    |                       |                     |
|----------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|--------------------|-----------------------|---------------------|
| PACCHETTO COMPLETO<br>12-13-14 Dicembre 2025 | <input type="radio"/>                                             | 25,00 €            |                       |                     |
| SINGOLO Biglietto                            | <input type="radio"/>                                             | 15,00 €<br>Venerdì | <input type="radio"/> | 15,00 €<br>Sabato   |
|                                              |                                                                   |                    | <input type="radio"/> | 15,00 €<br>Domenica |
| <input type="radio"/> Ludoteca<br>da 6 anni  | <input type="radio"/> Laboratorio Teatrale<br>da 6 anni a 14 anni |                    |                       |                     |

Bonifico da effettuare in favore di: Ente Nazionale Sordi Sez.Prov.le di Messina  
Banca Intesa San Paolo

**IBAN: IT66U0306909606100000197891**

Casuale: 3 Rassegna Messina 2025 – Nome e Cognome

Modulo e ricevuta da inviare tramite email a: [3rassegnamessina2025@gmail.com](mailto:3rassegnamessina2025@gmail.com)

*Nota: Per mancata partecipazione non sarà possibile richiedere il rimborso.*



ENS MESSINA



ENS SICILIA

Con la firma del presente modulo dichiaro di:

- volermi iscrivere all'attività organizzata dal Consiglio Regionale ENS Sicilia in collaborazione con la SP ENS Messina
- 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 dall'ENS sul sito [www.ens.it](http://www.ens.it)
- sapere che in caso di rinuncia o di impossibilità alla partecipazione alla III° Edizione Rassegna Teatrale e Cinematografica del Sordo Messina 12-13-14 dicembre 2025 **NON SARA' POSSIBILE RICHIEDERE IL RIMBORSO.**

Luogo e data \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

#### **Allegato A: 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 –Sezione Provinciale di Messina alla raccolta delle mie immagini, in forma parziale e/o integrale, mediante riprese video e/o fotografiche, realizzate nell'ambito dell'evento/corso/progetto, ecc. "III° Edizione Rassegna Teatrale e Cinematografica del Sordo Messina 12-13-14 dicembre 2025 presso il Palacultura "Antonello da Messina" viale Bocchetta n.373 cap. 98122 Messina 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, 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 e data \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

**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 dell'attività prevista "III° Edizione Rassegna Teatrale e Cinematografica del Sordo Messina 12-13-14 dicembre 2025"
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.
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 "III° Edizione Rassegna Teatrale e Cinematografica del Sordo Messina 12-13-14 dicembre 2025"
5. Il titolare del trattamento è l'Ente Nazionale Sordi, 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:
  - 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. 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;
  - d. diritto di chiedere ed ottenere la limitazione del trattamento ai sensi dell'art. 18 del Regolamento;





ENS MESSINA



ENS SICILIA

- 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. 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](mailto:privacy@ens.it).  
Per maggiori dettagli può consultare l'Informativa Privacy pubblicata sul sito [www.ens.it](http://www.ens.it).

SE IL SOGGETTO È MINORE DI ANNI DICIOOTTO FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI  
OVVERO DEL GENITORE ESERCENTE LA POTESTÀ GENITORIALE ESCLUSIVA.

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 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 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.*

