



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

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

SEZIONE PROVINCIALE ENS BARI

Bari, 19/04/2019
Prot. 201

Ai Presidenti delle Sezioni ENS Puglia
BAT, Brindisi, Foggia, Lecce, Taranto

Al Presidente del Consiglio Regionale ENS Puglia
Gr. Uff. Nicola Dentamaro

E p.c. Alla Sede Centrale ENS
protocollo@ens.it, galluccio@ens.it

OGGETTO: 77° Festa Nazionale ENS.

In riferimento alla nota della Sede Centrale ENS prot. 2308 del 05/04/2019 e facendo seguito alla nota prot. 175 inviata dalla scrivente in data 08/04/2019 relative all'oggetto, si comunica che la Sezione Prov.le ENS di Bari ha organizzato per il giorno **11 maggio 2019** una giornata commemorativa in occasione della 77° Festa Nazionale dell'ENS.

Sarà celebrata una Santa Messa presso la Parrocchia del Sacro Cuore di Gesù – via Cardassi – Bari alle **ore 11,00** durante la quale ciascun Presidente ricorderà i dirigenti sordi defunti di ciascuna Sezione.

Nell'occasione verrà benedetto il nuovo standard sezionale con l'indicazione dell'anno corretto di fondazione della Sezione ENS Bari (1950 anziché 1953).

Seguirà un pranzo sociale presso il Ristorante **"Il Sottosopra"** - Via Nicolò Piccinni, 110 (Ba).

Per tutti coloro che volessero partecipare al pranzo sociale il costo a persona è di **€ 30,00** per gli adulti e di **€ 15,00** per i bambini fino a 10 anni.

Il pranzo per il Presidente del Consiglio Regionale ENS Puglia e per i Presidenti sezionali sarà gentilmente offerto dalla scrivente sezione.

Si allegano la locandina con il programma, il menù (che a breve verrà aggiornato in modo dettagliato), la scheda di prenotazione al pranzo sociale e la liberatoria privacy.

Sarà cura di ciascun Presidente della Sezione di appartenenza raccogliere le schede di prenotazione e le quote dei soci e stilare un elenco nominativo. L'elenco dovrà essere inviato alla scrivente Sezione **entro e non oltre il giorno 02/05/2019** mentre ciascun Presidente provvederà a pagare le quote di partecipazione dei soci direttamente al ristorante il giorno 11/05/2019. Durante il pranzo sociale verranno brevemente spiegate le motivazioni della variazione dell'anno di fondazione sullo standard dell'ENS Bari.

Ciascuna Sezione è pregata di portare lo standard sezionale.

RingraziandoVi per la fattiva collaborazione, restiamo in attesa di incontrarVi numerosi e porgiamo cordiali saluti.

Il Presidente
(Anna Buccino)



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

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

SEZIONE PROVINCIALE ENS BARI

77° Festa Nazionale ENS

Bari, 11 maggio 2019



Ore 11,00

Celebrazione della Santa Messa

Parrocchia del Sacro Cuore di Gesù

via Cardassi, 15 – Bari

- **Commemorazione dei dirigenti ENS defunti**
- **Benedizione del nuovo stendardo Sezione ENS Bari**

Ore 13,00

Pranzo sociale

Ristorante Il Sottosopra

via Nicolò Piccinni, 110 -

Bari





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

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

SEZIONE PROVINCIALE ENS BARI

**In fase di
definizione**

77° Festa Nazionale ENS

Bari, 11 maggio 2019

Ristorante *Il Sottosopra*

via Nicolò Piccinni, 110 - Bari



Menù adulti (30,00 euro)

Antipasti mare e terra a porzione

Primo di mare

Primo di terra

Carne o pesce

Contorno

Frutta

Torta

Bevande, caffè, liquori

Menù bambini (15,00 euro)

Antipasti

Orecchiette al sugo

Cotoletta

Patatine

Frutta

Bevande a scelta



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

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

Sezione Provinciale di **Bari**

77° Festa Nazionale ENS

Sabato 11 Maggio 2019

MODULO DI PARTECIPAZIONE AL PRANZO SOCIALE

Ristorante "Il Sottosopra" - via Nicolò Piccinni, 110 - Bari

(COMPILARE IN STAMPATELLO)

Io sottoscritto/a: (Cognome e Nome) _____

Cell. _____ Email _____

Barrare la propria preferenza per la partecipazione:

- ☐ **Pranzo adulti: € 30,00**
- ☐ **Pranzo per bambini fino a 10 anni: € 15,00**

- ☐ **Carne**
- ☐ **Pesce**

Modalità di pagamento:

- ▶ **Bonifico bancario IBAN: IT 87 U 01005 04002 000000 201033** intestato a Ente Nazionale Sordi – Sezione Provinciale di Bari – Causale: **“Pranzo – 11/05/2019 – Cognome e Nome”**.
- ▶ E' necessario inviare la ricevuta di pagamento unitamente al presente modulo all'indirizzo email: **bari@ens.it**

oppure **consegnarla a mano** presso la nostra sede ENS **entro e non oltre il 02 Maggio 2019**.
Con la firma del presente modulo dichiaro di:

- voler **partecipare al pranzo sociale presso il Ristorante "Il Sottosopra" - Bari;**
- 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 da ENS sul sito www.ens.it.

Bari ____/____/____

FIRMA _____



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

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

Sezione Provinciale di **Bari**

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 Onlus – Sezione Provinciale di Bari alla raccolta delle mie immagini, in forma parziale e/o integrale, mediante riprese video e/o fotografiche, realizzate nell'ambito dell'attività sopraindicata 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 le pagine social dell'ENS (Facebook, Instagram, Skype, 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.

Bari _____/_____/_____

FIRMA _____

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'attività (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'attività.
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:
 - 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;
 - 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.

Per maggiori dettagli può consultare l'Informativa Privacy pubblicata sul sito www.ens.it.

Se minore di anni diciotto firma di entrambi i genitori o del soggetto titolare della potestà genitoriale:

Nome e Cognome (padre) _____ FIRMA _____

Nome e Cognome (madre) _____ 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 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.