



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 Firenze
Circolo Culturale e Ricreativo

Prot. 422 del 19/08/2019

Ai Soci ENS

**e p.c. al Presidente e ai Consiglieri
Consiglio Provinciale ENS di Firenze**

**Al Presidente e ai Consiglieri
Consiglio Regionale ENS Toscana**

**Ai Presidenti e ai Consiglieri
Sezioni Provinciali della Toscana**

Oggetto: Evento di fine estate 2[^] White Party – 07 Settembre 2019.

Cari Soci,

siamo lieti di comunicarvi che il Circolo Culturale e Ricreativo dell'ENS di Firenze ha organizzato la 2^o edizione del “White Party” per **Sabato 7 Settembre 2019 dalle ore 17:00**. Per partecipare all'evento è obbligatorio presentarsi con abbigliamento tutto bianco.

L'ingresso è riservato ai Soci ENS e i posti sono limitati. Per una corretta organizzazione di questo evento è obbligatoria la prenotazione inviando il modulo di partecipazione all'indirizzo **ccrensdifirenze@gmail.com entro e non oltre il Giovedì 5 Settembre 2019 o fino all'esaurimento dei posti disponibili.**

La referente di questa iniziativa è **Cinzia Nannicini** con il supporto organizzativo di **Manuela Matteucci**.

In allegato il programma con tutte le informazioni utili, il menu della cena e la domanda di partecipazione.

Per qualsiasi richiesta di informazione e/o chiarimento rivolgersi al seguente indirizzo email:
ccrensdifirenze@gmail.com.

Si coglie l'occasione per porgere i nostri migliori saluti.

Il Responsabile CCR
Giuseppe Carbotti




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 Firenze
Circolo Culturale e Ricreativo

PROGRAMMA

SABATO 7 SETTEMBRE 2019

presso l'ENS di Firenze in Via A. Manzoni, 13

Ore 17:30: Inizio “White Party”



Ore 19:30: Cena

Ore 21:30: Sfilata del miglior abito bianco
maschile e femminile

Ore 23:00: Premiazione

Ore 00:30: Fine “White Party”

Ingresso riservato ai Soci ENS

Scadenza prenotazioni **entro e non oltre il 5 Settembre 2019**
o fino all'**esaurimento dei posti disponibili**

Per informazioni e iscrizioni rivolgersi alla collaboratrice del CCR **Cinzia Nannicini**
all'indirizzo ccrensdifirenze@gmail.com
oppure nei giorni di Martedì e Giovedì (orario pomeridiano)



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 Firenze
Circolo Culturale e Ricreativo

MENU' CENA

“WHITE PARTY”

**Sabato 7 Settembre 2019
Ore 19:30**

ANTIPASTO:
CROSTINI MISTI

PRIMO PIATTO:
RIGATONI CON PUTTANESCA
o
ORECCHIETTE CON BROCCOLI (V)

SECONDO PIATTO:
ROLLE' ARISTA
o
POLPETTE VEGETARIANE (V)

CONTORNI: PATATA ARROSTO E PISELLI

DOLCE: TORTA FRUTTA

BEVANDE: VINO E ACQUA

**Adulti e bambini da 13 anni:
€ 20,00 (Soci CCR) - € 25,00 (Non Soci CCR)**
Bambini da 7 a 12 anni: € 15,00
Bambini fino a 6 anni: gratuito

SCADENZA PRENOTAZIONI

Entro e non oltre **Giovedì 5 Settembre 2019**
o fino all'esaurimento dei posti disponibili



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 Firenze
Circolo Culturale e Ricreativo

“WHITE PARTY”

MODULO DI PARTECIPAZIONE

(COMPILARE IN STAMPATELLO)

Io sottoscritto/a: (Cognome e Nome) _____

Cell. _____ Email _____

Socio ENS (2019): _____

Barrare la propria preferenza per la partecipazione:

- ADULTI (Soci CCR ENS Firenze): **€ 20,00**
- ADULTI (Non Soci CCR ENS Firenze): **€ 25,00**
- BAMBINI DA 13 ANNI: **€ 20,00**
- BAMBINI DA 7 A 12 ANNI: **€ 15,00**
- BAMBINI DA 0 A 6 ANNI: **GRATIS**

Barrare la propria preferenza per il menù:

- MENU' CARNE
- MENU' VEGETARIANO

Modalità di pagamento:

- ▶ **Bonifico bancario (Unicredit): IT 72 I 02008 02850 000105515559** intestato a Ente Nazionale Sordi – Sezione Provinciale di Firenze – Causale: “**2° White Party – Cognome e Nome**”. È necessario inviare la ricevuta di pagamento all’indirizzo email: ccrensdifirenze@gmail.com
- ▶ **in contanti** presso l’Ufficio del Circolo Culturale e Ricreativo nei giorni di Martedì e Giovedì dalle 17:00 alle 19:00.

La presente domanda va inviata tramite email all’indirizzo ccrensdifirenze@gmail.com oppure consegnata a mano presso l’Ufficio del CCR **entro e non oltre il 5 Settembre 2019**

Con la firma del presente modulo dichiaro di:

- voler iscrivere all’attività organizzata presso l’ENS di Firenze;
- 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;
- sapere che in caso di rinuncia o di impossibilità alla partecipazione alla cena non sarà possibile richiedere il rimborso.

Firenze _____ / _____ / _____

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 Firenze

Circolo Culturale e Ricreativo

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 Firenze 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 legittimi, 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.

Firenze _____ / _____ / _____

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 adempire 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 adempire alle richieste delle medesime Autorità e/o ad obblighi di legge; ii) consulenti e liberi professionisti di fiducia di ENS Onlus per adempire 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.

Via Alessandro Manzoni, 13 – 50121 – Firenze

Tel. e Fax: 055/2260045 – ccrensdifirenze@gmail.com

C.F. 04928591009 - P.IVA 06960941000