



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

Prot. 449 del 23/09/2019

Ai Soci ENS

**Al Sig. Presidente Nazionale ENS
Ai Sigg.ri Membri del Consiglio Direttivo
Sede Centrale ENS**

**Ai Presidenti e Consiglieri e Commissari Straordinari
Consigli Regionali ENS**

**Ai Presidenti e Consiglieri e Commissari Straordinari
Sezioni Provinciali ENS**

**Al Sig. Presidente Nazionale CGSI
Ai Sigg.ri Membri del Comitato Nazionale**

**Alla Dott.ssa Presidente Provinciale CGSI di Firenze
Ai Sigg.ri Membri del Comitato Provinciale di Firenze**

Oggetto: Festa di Halloween – 31 Ottobre 2019.

Cari Soci,

siamo lieti di annunciare un evento ricreativo presso la nostra Sede ENS di Firenze organizzato da gruppi di varie aree per la **festa di Halloween** che si terrà **Giovedì 31 Ottobre 2019 dalle ore 18:00** in Via Alessandro Manzoni, 13.

L'evento è stato organizzato dalla **Ludoteca Bilingue**, il **Circolo Culturale Ricreativo** e il **Comitato Giovani Sordi Italiani** di Firenze e ci saranno vari giochi, sfilata singola e di gruppo con premiazioni.

Potranno partecipare i Soci di tutte le fasce d'età perché ci saranno giochi adatti per ogni fascia. E' prevista anche la cena a buffet (all'interno della nostra Sede ENS) con **cibi raffiguranti il tema della festa di Halloween**.

Per partecipare all'evento occorre compilare il modulo di partecipazione e trasmettere **entro e non oltre il 24 Ottobre 2019 per ragioni organizzative** al seguente indirizzo email: ccrensdifirenze@gmail.com.



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

I referenti di questa iniziativa sono: **Fiorinda Maria Pino** (Responsabile della Ludoteca) e **Giuseppe Carbotti** (Responsabile del Circolo Culturale e Ricreativo).

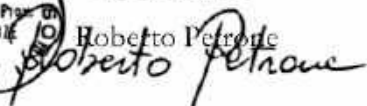
Per qualsiasi richiesta di informazione e/o chiarimento, sono a vostra disposizione ai seguenti indirizzi email: ludoteca.ensfirenze@gmail.com (per i bambini) - ccrendifirenze@gmail.com (per gli adulti) o nei giorni di Martedì e Giovedì presso l'ENS di Firenze.


Si trasmettono in allegato i seguenti documenti:

- ◆ Programma dell'evento con il menù di Halloween;
- ◆ Modulo di partecipazione.

Si tratta di un evento molto "pauroso" ma allo stesso tempo divertente quindi vi aspettiamo numerosi per trascorrere insieme una serata di divertimento.

Cogliamo l'occasione per porgere i nostri migliori saluti.

Il Presidente
Roberto Petrone






Sezione Provinciale di Firenze

GIOVEDÌ 31 OTTOBRE 2019

VIA MANZONI 13 - FIRENZE

HAPPY HALLOWEEN

ORE 18.00 APERTURA - ORE 20.00 CENA A BUFFET DI HALLOWEEN

VARI GIOCHI A SORPRESA SFILATA INDIVIDUALE SFILATA DI GRUPPO

INGRESSO **CON MASCHERA** E CENA (DA 13 ANNI IN POI) **15€**

INGRESSO **SENZA MASCHERA** E CENA (DA 13 ANNI IN POI) **25€**

INGRESSO **PER BAMBINI** E CENA (FINO A 12 ANNI) **10€**

••• MENÙ (CARNE O VEGETERIANO) •••

MUMMIETTE (hot dogs con pastafoglia)

STUZZICHINI PER I CANNIBALI (mozzarella)

OCCHI DI DIAVOLO (uova sode con olive)

FANTASMI DI PATATE (purè di patate con pisellini)

SCOPE DELLA STREGA (grissini con mozzarella)

FACCE ZOMBIE (polenta, schiacciate, pizzette)

RAGNO DI OLIVE (pane, philadelphia, olive)

FARFALLE DISSANGUATE (farfalle al pomodoro)

CERVELLO ZUCCOSO (riso con zucca)

INSALATA DEGLI OCCHI (insalata verde, pollo o seitan,
fette di pomodoro, mozzarella e olive)

DITA SPEZZATE (biscotti con mandorle e marmellata)



PER INFORMAZIONI

RIVOLGERSI AL RESPONSABILE
FIORINDA PINO (LUDOTECA)

ENTRO

IL 24 OTTOBRE 2019

PER PRENOTAZIONI

RIVOLGERSI AL RESPONSABILE
GIUSEPPE CARBOTTI (CCR)

email: ludoteca.ensfirenze@gmail.com

Sito: firenze.ens.it

email: ccrensdifirenze@gmail.com



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

Prot. 449 del 23/09/2019

MODULO DI PARTECIPAZIONE
FESTA DI HALLOWEEN
Giovedì 31 Ottobre 2019

Io sottoscritto/a (adulto - genitore): _____

Cell. _____ Email _____

Socio ENS (Anno 2019) – N° _____

Dati dei partecipanti:

MINORE (nome e cognome): _____ ETA' _____

MINORE (nome e cognome): _____ ETA' _____

Barrare la propria preferenza per la partecipazione:

Ingresso **CON** maschera (compreso la cena a buffet): € 15,00 N°: _____ TOTALE € _____
(menù di carne o vegetariano): _____

Ingresso **SENZA** maschera (compreso la cena a buffet): € 25,00 N°: _____ TOTALE € _____
(menù di carne o vegetariano): _____

Ingresso **CON/SENZA** maschera (compreso la cena a buffet) per **bambini fino a 12 anni: € 10,00**
N°: _____ TOTALE € _____ (menù di carne o vegetariano): _____

Modalità di pagamento:

▶ **in contanti** al Responsabile CCR, **Giuseppe Carbotti**, all'ENS di Firenze il Martedì e Giovedì (orario pomeridiano)

▶ **Bonifico bancario: IT 72 I 02008 02850 000105515559** intestato a Ente Nazionale Sordi – Sezione Provinciale di Firenze – Causale: **“Festa di Halloween - 31 Ottobre 2019 – Cognome e Nome”**.

Il presente modulo di partecipazione va inviato allegando copia della ricevuta del pagamento al Responsabile **Giuseppe Carbotti** al seguente indirizzo email: ccrensdifirenze@gmail.com

entro e non oltre il 24 Ottobre 2019

Con la firma del presente modulo dichiaro di:

- volermi 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 festa di Halloween non sarà possibile richiedere il rimborso.

Firenze ____/____/____

FIRMA _____

Via Alessandro Manzoni, 13 – 50121 – Firenze

Tel. e Fax: 055/2260045 – firenze@ens.it – firenze@pec.ens.it – www.ens.it

C.F. 04928591009 - P.IVA 06960941000



Sistema di Gestione Qualità ISO 9001:2015
Certificato n. 24262/07/S



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

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 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 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 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.