

DOMANDA ISCRIZIONE CORSO PER COORDINATORE DIDATTICO DEI CORSI DI LIS – foglio 1*(compilare in stampatello leggibile)*Spett.le Sede Centrale ENS - ROMA
UFFICIO FORMAZIONE

formazione@ens.it

Protocollo Sede Centrale ENS

Nr _____ del ____/____/____

Il/la sottoscritto/a

COGNOME _____ **NOME** _____

chiede di essere iscritto al Corso di Formazione per Coordinatore didattico organizzato dalla Sede Centrale ENS che si svolgerà il 6-7-8 settembre 2013 presso la Sezione Provinciale ENS di Milano e dichiara di essere consapevole che le dichiarazioni rese e sottoscritte nella presente domanda hanno valore di autocertificazione e che in caso di dichiarazioni e/o atti mendaci si applicano le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia (D.P.R. 445 del 28/12/2000 art. 76).

1. DATI OBBLIGATORI

Data di nascita ____/____/____ Luogo di nascita _____ Prov. _____

Codice Fiscale _____

Indirizzo residenza: _____ n° _____

città _____ Prov. _____ CAP _____

Domicilio (se diverso dalla residenza):

indirizzo _____ n° _____

città _____ Prov. _____ CAP _____

tel _____ fax _____ cell _____

e-mail _____ @ _____

Occupazione _____

DATI PER LA FATTURAZIONE

Ragione Sociale Completa _____

Indirizzo _____

Città _____ Prov. _____ CAP _____

P. IVA _____ Codice Fiscale _____

N.B. L'ENS – ONLUS emetterà regolare fattura solo ed esclusivamente al soggetto che risulterà essere l'ordinante o il traente.

2. REQUISITI DI AMMISSIONE**Certificato di accreditamento** al RND - 1° Modulo nr. _____ / _____**Tessera Socio ENS** in corso di validità: categoria _____ n° _____**Titolo di studio** _____

conseguito nell'anno _____ presso _____

Esperienza Professionale - n° allegati _____*(allegare dichiarazioni di prestazioni di docenza per un **totale minimo di 220 ore**)*

Dichiara altresì di essere informato sulla struttura, programma e dinamica del corso, verifiche previste, requisiti di ammissione alla verifica finale, valenza del titolo rilasciato, modalità di rilascio dell'attestato, modalità di iscrizione.

DOMANDA ISCRIZIONE CORSO PER COORDINATORE DIDATTICO DEI CORSI DI LIS – foglio 2*(compilare in stampatello leggibile)***3. MODALITA' DI ISCRIZIONE E PAGAMENTO**

La presente domanda va inviata entro e non oltre il 30/08/2013 via e-mail a formazione@ens.it allegando copia della ricevuta del pagamento della quota di iscrizione effettuato tramite bonifico bancario intestato a: Ente Nazionale Sordi ONLUS – Area Formazione
cod. IBAN: IT 91 I 0100503382000000211212 causale: “Corso Coordinatore didattico 2013”.
La quota di iscrizione ammonta a € 290,00 (duecentovanta/00 Euro)

4. DIRITTO DI RECESSO

L'iscritto potrà annullare la propria iscrizione entro e non oltre 15 giorni prima della data di chiusura delle stesse, dandone comunicazione scritta, inviata tramite raccomandata A/R, alla sede di svolgimento dell'iniziativa. In tal caso la somma versata verrà restituita mediante rimborso da effettuarsi entro 60 giorni dalla data di ricezione della comunicazione.

Ipotesi di rimborso della quota di iscrizione da parte dell'ENS, negli stessi termini indicati, sono unicamente le seguenti:

1. esclusione dell'iscritto in caso di esubero delle domande rispetto al numero massimo dei partecipanti previsto;
2. mancato svolgimento o rinvio dell'iniziativa per cause non imputabili all'iscritto.

5. AUTORIZZAZIONE/LIBERATORIA PER LA PUBBLICAZIONE DI IMMAGINI VIDEO E/O FOTOGRAFICHE

Il/la sottoscritto/a con la presente autorizza la divulgazione di immagini video o fotografiche riprese durante le attività e/o eventi organizzati dall'Ente Nazionale Sordi – ONLUS finalizzate all'eventuale pubblicazione cartacea e/o on-line in contesti inerenti la divulgazione e documentazione delle attività formative dallo stesso organizzate e contestualmente ne vieta l'uso delle immagini in contesti che ne pregiudichino la dignità personale ed il decoro del soggetto ripreso.

L'utilizzo delle immagini è da considerarsi effettuato in forma gratuita.

La presente autorizzazione esclude eventuali responsabilità per manomissioni o uso improprio di tali immagini da parte di terzi.

(Luogo e data) _____, lì ___ / ___ / _____ Firma _____

6. AUTORIZZAZIONE TRATTAMENTO DATI PERSONALI

Ai sensi del D.Lgs. n. 196 del 30.06.2003 l'iscritto dichiara di dare il proprio assenso al trattamento dei propri dati personali, acquisiti dall'ENS tramite supporti cartacei e telematici per lo svolgimento dell'attività formativa. Tali dati non saranno comunicati a terzi.

(Luogo e data) _____, lì ___ / ___ / _____ Firma _____

Riferimenti normativi

Art. 96 . L. 633/1941 (Protezione del diritto d'autore e di altri diritti connessi al suo esercizio)

“Il ritratto di una persona non può essere esposto, riprodotto o messo in commercio senza il consenso di questa [...] o del tutore legale”.

Art. 10 C.C. (Abuso dell'immagine altrui)

“Qualora l'immagine di una persona o dei genitori, del coniuge o dei figli sia stata esposta o pubblicata fuori dei casi in cui l'esposizione o la pubblicazione è dalla legge consentita, ovvero con pregiudizio al decoro o alla reputazione della persona stessa o dei detti congiunti, l'autorità giudiziaria, su richiesta dell'interessato, può disporre che cessi l'abuso, salvo il risarcimento dei danni”.

Art. 23 D.Lgs. 196/03 (Consenso)

“Il trattamento di dati personali da parte di privati o di enti pubblici economici e' ammesso solo con il consenso espresso dell'interessato. Il consenso è validamente prestato solo se è espresso liberamente e specificamente in riferimento ad un trattamento chiaramente individuato e se è documentato per iscritto. Il consenso è manifestato in forma scritta quando il trattamento riguarda dati sensibili. I dati personali del minore saranno comunque salvaguardati secondo le indicazioni di Legge”.