



Sede Centrale: Via Gregorio VII 120, 00165 - Roma - Email: cgsi@ens.it

Modulo di iscrizione per la partecipazione alla "Giornata di incontro tra studenti universitari e laureati sordi"

*Che si terrà presso: Aula magna
Ente Nazionale Sordi – Onlus Sede Centrale
Via Gregorio VII, 120 Roma
Il 28 maggio 2016 dalle ore 9:30 alle 13:00*

MODALITA' DI ISCRIZIONE (max 50 posti)

DATI OBBLIGATORI

Data di nascita _____ Luogo di nascita _____ Prov. _____ Codice Fiscale _____

Indirizzo di residenza _____ nr. _____ Città _____ Prov. _____ CAP _____

Tel. _____ cell. _____ e-mail _____

Domicilio (Se diverso della residenza)

Indirizzo di residenza _____ nr. _____ Città _____ Prov. _____ CAP _____

Titolo di studio:

- Diploma di scuola secondaria di secondo grado (ex media superiore)
 Laurea in _____
 Master / Dottorato di ricerca in _____

Conseguito nell'anno _____ presso _____

Occupazione _____

Sordo Udente / eventuale grado di parentela con persona sorda _____

Venuto a conoscenza dell'iniziativa tramite _____

Comunicazioni importanti: Il/la sottoscritto/a dichiara di essere consapevole che la mancata partecipazione all'evento non darà diritto ad alcun rimborso; autorizza il trattamento dei propri dati personali ai fini dell'organizzazione dell'iniziativa in oggetto, in conformità con il D.L. 196/03.

Luogo e data _____

Firma _____

la presente domanda va inviata via mail universita.cgsi@gmail.com
entro e non oltre il 18/05/2016



ADEMPIMENTI PRIVACY MODULO DI AUTORIZZAZIONE

“Giornata di incontro tra studenti universitari e laureati sordi”

*Che si terrà presso: Aula magna dell’
Ente Nazionale Sordi – Onlus Sede Centrale
Via Gregorio VII, 120 Roma
Il 28 maggio 2016 dalle ore 9:30 alle 13:00*

Si prega di scrivere in stampatello

Il/la Sottoscritto/a Cognome _____ Nome _____
Nato/a a _____ Prov. _____ Il _____
Residente a _____ Prov. _____ Via _____ n° _____

chiede di partecipare all’evento “**Giornata di incontro tra studenti universitari e laureati sordi**” presso l’ Ente Nazionale Sordi – Onlus Sede Centrale Via Gregorio VII, 120 Roma permettendo la diffusione delle immagini dove verrà immortalato ed autorizzando il trattamento dei dati personali, entro i limiti di legge.

A tal fine autorizza a titolo gratuito, senza limiti di tempo, anche ai sensi degli artt. 10 e 320 cod. civ. e degli artt. 96 e 97 legge 22.4.1941, n. 633, legge sul diritto d’autore, alla pubblicazione e/o diffusione in qualsiasi forma delle proprie immagini sul sito internet, su carta stampata e/o su qualsiasi altro mezzo di diffusione, nonché autorizza la conservazione delle foto stesse negli archivi informatici e prende atto che tali pubblicazioni verranno trattate per le finalità connesse all’iniziativa organizzata. La presente liberatoria/autorizzazione potrà essere revocata in ogni tempo con comunicazione scritta da inviare a mezzo e-mail.

IN FEDE _____

I dati personali saranno trattati con modalità cartacee e telematiche nel rispetto della vigente normativa e dei principi di correttezza, trasparenza e riservatezza; in tale ottica i dati forniti, ivi incluso il ritratto contenuto nelle fotografie su indicate, verranno utilizzati per le finalità strettamente connesse e strumentali alle attività come indicate nella su estesa liberatoria. Il conferimento del consenso al trattamento dei dati personali è facoltativo. In qualsiasi momento è possibile esercitare tutti i diritti indicati dall’articolo 7 del D. Lgs. n 196/2003, in particolare la cancellazione, la rettifica o l’integrazione dei dati. Tali diritti potranno essere esercitati inviando comunicazione scritta.

Do il mio consenso

Nego il consenso

LUOGO E DATA _____

FIRMA (leggibile) _____

INVIARE IL PRESENTE MODULO COMPILATO ALL’EMAIL: universita.cgsi@gmail.com