



Ente Nazionale Sordi  
Sezione Provinciale ENS Cosenza  
Rappresentanza Intercomunale ENS Rossano  
in collaborazione con Consiglio Regionale ENS Calabria

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**  
**SAN FRANCESCO DI SALES – PATRONO DEI SORDI**

\_\_\_ L \_\_\_ SOTTOSCRITT\_\_\_ \_\_\_\_\_ CHIEDE DI PARTECIPARE ALL'EVENTO DEDICATO A SAN FRANCESCO DI SALES (**SANTA MESSA, PRANZO SOCIALE E SPETTACOLO**), ORGANIZZATO DALLA SEZIONE PROVINCIALE ENS COSENZA E DALLA RAPPRESENTANZA INTERCOMUNALE ENS ROSSANO IN COLLABORAZIONE CON IL CONSIGLIO REGIONALE ENS CALABRIA, CHE SI SVOLGERA' **IL GIORNO 28 GENNAIO 2018 DALLE ORE 10,30 A ROSSANO (CS)**

**DATI OBBLIGATORI:**

INDIRIZZO RESIDENZA: \_\_\_\_\_  
CAP: \_\_\_\_\_ CITTA': \_\_\_\_\_ PROV. : \_\_\_\_\_  
CELL: \_\_\_\_\_ EMAIL: \_\_\_\_\_

**INOLTRE, IL SOTTOSCRITTO DICHIARA DI VOLER PARTECIPARE A:**

**(SEGNARE CON UNA X SULLA CASELLA)**

- SANTA MESSA CHIESA CATTEDRALE DI MARIA SANTISSIMA ACHIROPITA**
- PRANZO PRESSO AGRITURISMO (COSTO PRANZO € 20,00 A PERSONA)**  
I soci che vogliono partecipare al pranzo possono versare la quota al responsabile della propria Sezione
- SPETTACOLO TEATRALE DEI SORDI "IL TERRONE E LA POLENTONA"**  
La partecipazione allo spettacolo è gratuito per i Soci ENS che partecipano al pranzo.

**AUTORIZZAZIONE/LIBERATORIA PER LA PUBBLICAZIONE DI IMMAGINI VIDEO E/O FOTOGRAFICHE:**

\_\_\_l\_\_\_ sottoscritt\_\_\_ \_\_\_\_\_ 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 online in contesti inerenti la divulgazione e documentazione delle attività dallo stesso organizzate e contestualmente ne vieta l'uso in contesti che 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** \_\_\_\_\_ **DATA** \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ **FIRMA** \_\_\_\_\_

**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'Ente Nazionale Sordi ONLUS tramite supporti cartacei e telematici per lo svolgimento dell'attività. Tali dati non saranno comunicati a terzi.

**LUOGO** \_\_\_\_\_ **DATA** \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ **FIRMA** \_\_\_\_\_

**INVIARE ALLA SEZIONE PROVINCIALE ENS COSENZA**  
**VIA EMAIL ALL'INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA [COSENZA@ENS.IT](mailto:COSENZA@ENS.IT)**  
**OPPURE VIA FAX AL NUMERO DI TELEFONO 0984.74917**

**ENTRO E NON OLTRE IL 24 GENNAIO 2018**  
**DISPONIBILITA' FINO AD ESAURIMENTO POSTI N. 100**