



ENTE NAZIONALE PER LA PROTEZIONE E L'ASSISTENZA DEI SORDI – ETS APS
Ente Morale che opera senza fini di lucro per l'integrazione dei sordi nella società
SEZIONE PROVINCIALE DI GENOVA
GMS 2024 – GENOVA, 26-28 SETTEMBRE 2024

MODULO DI ISCRIZIONE A VISITA GUIDATA

___L___ SOTTOSCRITT _____
DATA DI NASCITA: ___/___/___ LUOGO DI NASCITA: _____ PROV. _____
INDIRIZZO DI RESIDENZA: _____
CAP: _____ CITTA': _____ PROV. _____
CELL.: _____ EMAIL: _____
SOCIO ENS: SI NO

CHIEDE DI PARTECIPARE ALLA VISITA GUIDATA (ALLEGATI 1 e 2)

- GIRO PER IL CENTRO STORICO DELLA CITTA'
- CIMITERO MOMUMENTALE STAGLIENO
- CITTA' DEI BAMBINI presso PORTO ANTICO
- ACQUARIO

(DA INVIARE ENTRO IL 31/08/2024 a gmsgenova2024@ens.it)

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 ETS APS – Sezione Provinciale di Palermo 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 e non, che potrebbe conseguentemente configurarsi.

Genova, ___/___/___ 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 ETS APS. 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 ETS APS, 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 ETS APS. 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 ETS APS 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 ETS APS, con sede in Roma – Via Gregorio VII n. 120.

Genova – Via Peschiera N. 7 – 16122 - www.ens.it
tel. 010880061 - genova@ens.it – genova@pec.ens.it
C.F. 04928591009 - P.IVA 06960941000



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



Allegato 1

VISITE GUIDATE GRATUITE

PRENOTAZIONE OBBLIGATORIA ENTRO 31 AGOSTO 2024

26 SETTEMBRE 2024

Ore 13,00-15,00 :

VISITA AL CIMITERO MONUMENTALE STAGLIENO

con guida Lidia Schichter e interprete LIS

Appuntamento ore 12,45 davanti all'entrata principale del Cimitero

Ore 14,00-16,00 :

GIRO PER IL CENTRO STORICO DELLA CITTA'

con guida LIS sordo Carlo di Biase

Appuntamento ore 13,50 in piazza De Ferrari, davanti a Palazzo Ducale

Ore 15,30-17,30 :

VISITA AL CIMITERO MONUMENTALE STAGLIENO

con guida Lidia Schichter e interprete LIS

Appuntamento ore 15,15 davanti all'entrata principale del Cimitero

27 SETTEMBRE 2024

Ore 16,00-18,00 :

GIRO PER IL CENTRO STORICO DELLA CITTA' con guida LIS sordo Carlo di Biase

Appuntamento ore 15,50 in piazza De Ferrari, davanti a Palazzo Ducale



Allegato 2

VISITE GUIDATE A PAGAMENTO

PRENOTAZIONE OBBLIGATORIA ENTRO 31 AGOSTO 2024

27 SETTEMBRE MATTINA - BAMBINI

ORE 9,30 - 12,30

Appuntamento ore 8,30 all'Università di Genova, sede del Convegno,
Via Balbi 5

- Ore 9,30/ 10,00 visita guidata di un'ora e mezza con CGSI a
LA CITTA' DEI BAMBINI AL PORTO ANTICO. *Al termine attività
autonome di gioco*

Biglietto di ingresso / a bambino : **euro 8,00**

NOME GENITORE : _____

Numero bambini _____

**La presente domanda va inviata entro e non oltre il 31 agosto 2024
via email al seguente indirizzo: gmsgenova2024@ens.it allegando
copia della ricevuta del bonifico con la seguente causale:**

bonifico bancario

BNL BANCA NAZIONALE DEL LAVORO

IBAN: IT07Z0100503246100082397106 intestato a:

ENTE NAZIONALE SORDI ETS-APS – SEZ. PROVINCIALE DI GENOVA

causale: Visita CITTA' BAMBINI 2024 – COGNOME E NOME – N.
bimbi

27 SETTEMBRE POMERIGGIO - FAMIGLIE, VISITATORI

Appuntamento presso la biglietteria dell'Acquario

- ingresso autonomo dalle ore 14,30 in poi, ogni 30 minuti
- ingresso con visita guidata dalle ore 14,30 in poi, ogni 30 minuti

Obbligatoria la prenotazione dell'orario di ingresso all'Acquario per cui vi sarà comunicato, in seguito, l'orario di ingresso programmato.

Visita guidata di un'ora e mezza a ciascun gruppo di 30 persone all'ACQUARIO

Dopo la visita guidata, i visitatori proseguono la visita in modo autonomo.

14,30 Ore 15,00 Ore 15,30 Ore 16,00

Biglietto di ingresso / ad adulto: **euro 23,00**

Biglietto di ingresso / a ragazzo (4-12 anni): **euro 18,00**

Biglietto di ingresso / a bambino (0-3 anni): **gratuito**

Visita autonoma all'ACQUARIO - PORTO ANTICO

14,30 Ore 15,00 Ore 15,30 Ore 16,00

Biglietto di ingresso / ad adulto: **euro 20,00**

Biglietto di ingresso / a ragazzo (4-12 anni): **euro 16,50**

Biglietto di ingresso / a bambino (0-3 anni): **gratuito**

OFFERTA GMS 2024: biglietto 1 adulto gratis ogni 10 persone paganti.

NOME E COGNOME : _____

Numero ADULTI _____

Numero RAGAZZI (4-12) _____

Numero BAMBINI (0-3) _____

28 SETTEMBRE MATTINA – GRUPPI (pullman, gruppi di visitatori)

- Ingresso autonomo di ogni gruppo di 30 persone/ ogni pullman dalle ore 9,30 in poi, ogni 30 minuti

Obbligatoria la prenotazione dell'orario di ingresso all'Acquario per cui vi sarà comunicato, in seguito, l'orario di ingresso programmato, in modo da evitare la fila alla biglietteria.

- Visita autonoma del gruppo all'ACQUARIO - PORTO ANTICO
 9,00 Ore 9,30 Ore 10,00 Ore 10,30 Ore 11,00

Biglietto di ingresso / ad adulto: **euro 20,00**

Biglietto di ingresso / a ragazzo (4-12 anni): **euro 16,50**

Biglietto di ingresso / a bambino (0-3 anni): **gratuito**

OFFERTA GMS 2024: biglietto 1 adulto gratis ogni 10 persone paganti.

NOME E COGNOME referente pullman/famiglia:

Numero ADULTI _____

Numero RAGAZZI (4-12) _____

Numero BAMBINI (0-3) _____

La presente domanda va inviata entro e non oltre il 31 agosto 2024 via email al seguente indirizzo: gmsgenova2024@ens.it allegando copia della ricevuta del bonifico con la seguente causale:

bonifico bancario

BNL BANCA NAZIONALE DEL LAVORO

IBAN: IT07Z0100503246100082397106 intestato a:

ENTE NAZIONALE SORDI ETS-APS – SEZ. PROVINCIALE DI GENOVA

causale: Visita ACQUARIO GMS 2024 – COGNOME E NOME – N.
PERSONE