



ENTE NAZIONALE PER LA PROTEZIONE E L'ASSISTENZA DEI SORDI – ONLUS APS
Ente Morale che opera senza fini di lucro per l'integrazione dei sordi nella società
SEZIONE PROVINCIALE DI SIRACUSA



MODULO D'ISCRIZIONE
Si prega di compilare in **STAMPATELLO**



CORSO DI GRAMMATICA ITALIANA IN LIS
(30 ORE)



SU PIATTAFORMA ZOOM

Cognome: _____ Nome: _____

Nato a _____ Provincia: (_____) il _____

N° Tessera socio di Siracusa _____

Indirizzo e-mail _____

CHIEDE

l'iscrizione al corso di grammatica italiana in Lingua dei Segni Italiana.

Indicare la preferenza riguardo all'**orario del corso**:

mattina dalle ore 10,00 alle ore 12,30

pomeriggio dalle ore 17,00 alle ore 19,30

Autorizza il proprio assenso ai sensi del d.lgs 96/03 in materia di trattamenti dei dati personali.

Luogo e data _____

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.

INVIARE ENTRO NON OLTRE IL 28 MAGGIO 2021
ALL'INDIRIZZO E-MAIL siracusa@ens.it