

1° “Diabete’s Got Talent”

REGOLAMENTO

Art. 1

L’ “Associazione Genitori e Giovani Diabetici della Basilicata aps” (AGGD Basilicata) organizza il giorno 5 Gennaio 2018 la prima edizione del “Diabete’s Got Talent.

Art. 2

Alla manifestazione potranno prendere parte i seguenti candidati:

- Persone con diabete tipo 1 con età compresa da 0 a 99 anni
- Genitori e/o familiari di diabetici di tipo 1 con età compresa da 0 a 99 anni purché accompagnati da un diabetico di tipo 1¹

Art. 3

Il talent che si svolgerà presso il Ristorante “Sole e Luna” sito in Via Scalo Ferroviario n. 17 a Tito Scalo (PZ) Potenza si articolerà in esibizioni sia di singoli che di gruppo. Nelle esibizioni di gruppo è indispensabile la presenza di almeno un componente che sia un diabetico di tipo primo.

Art. 4

I concorrenti potranno partecipare secondo due modalità:

- 1) *Esibendosi dal vivo* per una durata massima di 5 minuti. In tale caso dovranno fornire qualsiasi dispositivo necessario alla propria esibizione (fatta salva la strumentazione audio/luci, comprensiva di computer e microfoni messi a disposizione all’AGGD Basilicata organizzatrice dell’evento).²
- 2) *Mostrando un video del proprio talento* (qualora non ci siano le condizioni necessarie per poterlo fare dal vivo)³ della durata massima di 3 minuti. Tale video deve essere consegnato al responsabile musicale nominato⁴ dall’associazione almeno 30 minuti prima dell’inizio delle evento su dispositivo chiavetta usb oppure inviato all’e-mail info@aggdbasilicata.it entro il 3 gennaio 2018.

Tutti i file utili dell’esibizione (sia dal vivo che mostrando il video) devono essere in formati aperti e commerciali (mp3, mp4, pdf, jpeg).

¹ Anche solo in maniera figurativa (presenza durante l’esibizione)

² Alcuni esempi esplicativi sono: fare un ballo, cantare una canzone, raccontare una barzelletta, leggere una poesia, recitare, intrattenere il pubblico, fare un gioco, una magia, suonare uno strumento musicale

³ Alcuni esempi possono essere proiezioni di tuffi in piscina, partita di pallone, gara di Karate, dipingere quadri

⁴ Vito Possidente

Art. 5

Il talent non prevede nessuna giuria e nessuna classifica, è solo un modo per mettersi in gioco dando dimostrazione che con il Diabete di Tipo 1 si può fare qualsiasi cosa!

Art. 6

A tutti i partecipanti (singolo o gruppo) verrà consegnato un attestato di partecipazione al termine dell'evento.

Art. 7

Le spese di viaggio, vitto e alloggio relative alla manifestazione "Diabete's Got Talent" sono a carico dei concorrenti.

L'organizzazione declina ogni responsabilità per eventuali incidenti a cose o persone, che potrebbero accadere prima, durante e dopo lo svolgimento della manifestazione.

Art. 8

Le domande di iscrizione, compilate nell'apposita scheda fornita dall'organizzazione (si veda allegato 1), dovranno pervenire entro le ore 24.00 del giorno 03 Gennaio 2018 all'indirizzo di posta elettronica info@aggdbasilicata.it , comprensive della fotocopia di un documento di identità in corso di validità e della fotocopia di un certificato medico attestante la patologia di Diabete TIPO 1.

L'esibizione "Diabete's Got Talent" è gratuita.

Art. 10

Il programma, per diverse esigenze, potrà essere soggetto a modifiche e l'ordine di esibizione è a discrezione dell'associazione.

Da programma, il raduno dei partecipanti è previsto alle ore 12.30, l'inizio delle esibizioni sarà in concomitanza con il pranzo previsto per le ore 13.00.

Art. 11

Il partecipante nel prendere parte al talent, dichiara:

- di aver letto il Regolamento e di approvarlo senza riserva alcuna
- di acconsentire l'Associazione Genitori e Giovani Diabetici della Basilicata aps al trattamento dei dati personali (si veda allegato 2)

Art. 12

Informazioni utili:



Associazione di Genitori e Giovani Diabetici della Basilicata APS

C.F. 96089170763 info@aggdbasilicata.it – www.aggdbasilicata.it

Associazione Genitori e Giovani Diabetici della Basilicata aps (AGGD Basilicata) ha sede a Via Del Gallitello n.89, 85100 Potenza (PZ). L'indirizzo e-mail per l'inoltro delle domande di partecipazioni e per la richiesta di informazioni è info@aggdbasilicata.it, inoltre è possibile contattare telefonicamente il Presidente (Angela Possidente) al 3462477517.

Allegati

Scheda di Iscrizione (allegato 1)

Privacy (allegato 2)

Potenza, 25/11/2018

Associazione AGGD Basilicata

AGGD BASILICATA
Associazione di Genitori e Giovani Diabetici della Basilicata APS
C.F. 9 6 0 8 9 1 7 0 7 6 3
info@aggdbasilicata.it
www.aggdbasilicata.it

Il Presidente

Angela Possidente

Allegato 1

SCHEMA DI ISCRIZIONE al 1° “Diabete’s Got Talent”

NOME.....COGNOME.....

DATA DI NASCITA..... LUOGO DI NASCITA

RESIDENZA VIA COMUNE.....

PROVINCIA

TELEFONO

.....

E-MAIL.....

CHIEDO DI VOLERMICI ISCRIVERE AL 1° Diabete’s Got Talent:

IN QUALITA’ DI:

- PERSONA CON DIABETE DI TIPO 1 DI ETA’ COMPRESA DA 0 A 99 ANNI
- GENITORE O FAMILIARE DEL SOGGETTO CON DIABETE TIPO 1

DICHIARO CHE LA MIA ESIBIZIONE CONSISTE IN:

- ESIBIZIONE DAL VIVO DELLA DURATA MASSIMA DI 5 MINUTI
- PROIEZIONE DI UN VIDEO DELLA DURATA MASSIMA DI 3 MINUTI

LA MIA ESIBIZIONE SARA’:

- SINGOLA
- DI GRUPPO (SPECIFICARE IL NOME DEL GRUPPO

E INDICARE NOME E COGNOME DI OGNI PARTECIPANTE

.....

.....

.....)



FORNIRE UNA BREVE SINTESI DELL'ESIBIZIONE

.....
.....
.....

INDICARE EVENTUALE SUPPORTO AUDIO O ALTRO DI CUI NECESSITA

.....
.....
.....
.....

Il sottoscritto:

dichiara di accettare in ogni parte il regolamento del 1° Diabete's Got Talent

Luogo e data

Firma

Firma del genitore se minorenne

Cognome e nome del genitore

Allegato 2

INFORMATIVA ALL'INTERESSATO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

L'Associazione A.G.G.D. Basilicata si impegna costantemente affinché il trattamento dei Suoi Dati Personali sia sempre improntato ai principi di liceità, correttezza, trasparenza, limitazione delle finalità e della conservazione, minimizzazione dei dati, esattezza, integrità e riservatezza.

1. FINALITA' DEL TRATTAMENTO DEI DATI.

I dati da lei forniti verranno trattati unicamente per la realizzazione del 1° Diabete's Got Talent e per finalità istituzionali perseguite da A.G.G.D. Basilicata, nei limiti delle disposizioni statutarie previste e in conformità a quanto stabilito.

2. I DATI PERSONALI OGGETTO DEL TRATTAMENTO

La informiamo che il Titolare tratterà Dati Personali che potranno essere da un identificativo come il Suo nome e cognome, indirizzo postale, data di nascita, numero di telefono fisso e/o mobile. (di seguito i "Dati Personali").

3. MODALITA' DEL TRATTAMENTO DEI DATI.

a. Il trattamento è realizzato per mezzo delle operazioni o complesso di operazioni indicate: raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione, consultazione elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, interconnessione, blocco, comunicazione, cancellazione e distribuzione dei dati

b. Le operazioni possono essere svolte con o senza il supporto di strumenti elettronici o comunque automatizzati.

c. Il trattamento è svolto dal titolare e/o dagli incaricati del trattamento.

4. CONFERIMENTO DATI.

Il conferimento di dati personali è strettamente necessario ai fini dello svolgimento delle attività relative al 1° Diabete's Got Talent. I dati personali saranno a conoscenza degli incaricati del trattamento e possono essere comunicati per le finalità di cui al punto 1 a collaboratori esterni e, in genere, a tutti quei soggetti cui la comunicazione si riveli necessaria per il corretto adempimento delle finalità indicate nel punto 1.

5. RIFIUTO DEL CONFERIMENTO DI DATI.

L'eventuale rifiuto da parte dell'interessato del conferimento dei dati personali nel caso di cui al punto 3 comporta l'impossibilità di adempiere alle attività di cui al punto 1.

6. DIFFUSIONE DEI DATI.

I dati personali non sono soggetti a diffusione.

7. CONSERVAZIONE DEI DATI.

La nostra struttura continuerà a trattare i Suoi Dati Personali per finalità istituzionali fino a eventuale Sua revoca del consenso, revoca che avrà sempre modo di esprimere attraverso la nostra casella di posta elettronica presente in ogni comunicazione e-mail che riceverà o anche facendo richiesta al seguente indirizzo e-mail. Potrà richiedere maggiori informazioni in merito alla nostra policy sul periodo di conservazione dei dati e ai criteri utilizzati per determinare tale periodo a: info@aggdbasilicata.it

8. DIRITTI DEGLI INTERESSATI.

Ai sensi degli articoli 15 e seguenti del GDPR, ha il diritto chiederci, in qualunque momento l'accesso ai Suoi Dati Personali, la rettifica o la cancellazione degli stessi o di opporsi al loro trattamento, diritto di richiedere la limitazione del trattamento nei casi previsti dall'art. 18 del GDPR, nonché di ottenere in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico i dati che La riguardano, nei casi previsti dall'art. 20 del GDPR.

Le richieste vanno a noi rivolte per iscritto al seguente indirizzo: info@aggdbasilicata.it

In ogni caso ha sempre diritto di proporre reclamo all'Autorità di Controllo competente (Garante per la Protezione dei Dati Personali), ai sensi dell'art. 77 del Regolamento, qualora ritenga che il trattamento dei Suoi Dati Personali sia contrario alla normativa vigente.

9. TITOLARE DEL TRATTAMENTO.

Titolare del trattamento è AGGD BASILICATA. E-mail: info@aggdbasilicata.it Per qualunque informazione inerente il trattamento dei dati personali da parte nostra.

Preso visione della normativa sul trattamento dei dati personali.

Io sottoscritto/a di età maggiore di anni 16, preso visione e letta l'informativa sul trattamento dei miei dati personali di cui sopra è informato/a delle finalità, modalità e caratteristiche del trattamento, nonché dell'identificazione del titolare del trattamento.

Dichiaro

Di essere consapevole che, fornisco implicitamente il mio pieno consenso al trattamento dei miei dati personali per le finalità indicate nella suddetta informativa e che ulteriori trattamenti per finalità diverse da quelle indicate dovranno esser oggetto di apposito consenso scritto.

Data,



Associazione di Genitori e Giovani Diabetici della Basilicata APS

C.F. 96089170763 info@aggdbasilicata.it – www.aggdbasilicata.it

FIRMA

Firma del Genitori in caso di soggetti minorenni.....

Cognome e nome del genitore