

ISTITUZIONE DI CONCORSO (Condizioni di partecipazione)

COVID 19: DISPOSITIVI DI PREVENZIONE E DI PROTEZIONE

“Io ci metto la faccia!!”

PREMESSA

INSALUTE Aps, con la collaborazione di Professione Medica e Sanità Aps (*due Associazioni imolesi di Promozione Sociale, iscritte nel registro regionale delle Associazioni di volontariato e facenti parte della Consulta del volontariato*), ritengono indispensabile, nel rispetto della salvaguardia della salute individuale e collettiva sancita dall'art. 32 della Costituzione, mettere in atto, nell'immediato, e continuare, azioni di contrasto alla diffusione del Covid 19.

Le predette Associazioni ritengono quindi di istituire in contemporanea, nei termini appresso indicati, un Concorso per uno studente delle scuole di istruzione secondaria di primo grado (scuola media) e per uno studente delle scuole di istruzione secondaria di secondo grado (scuola superiore) del Circondario imolese.

Il Concorso è denominato *“Io ci metto la faccia!!”*

La presente iniziativa, per le sue finalità, ha ottenuto il patrocinio non oneroso della Azienda Ausl di Imola.

FINALITA'

Rendere ulteriormente consapevoli tutti, allievi, personale scolastico, famiglie, che stiamo vivendo un momento unico della storia in cui l'umanità si trova a lottare contro un nemico invisibile che impariamo a conoscere giorno per giorno.

Ad ogni cittadino viene richiesto da tutte le istituzioni governative di fare appello al senso di responsabilità per cui occorre che ciascuno acquisisca la dovuta consapevolezza di doversi attenere alle regole di igiene e di comportamento in quanto le uniche misure efficaci anti-contagio, per proteggere se stessi e gli altri, restano tre: **il distanziamento sociale, l'uso delle mascherine e il lavaggio delle mani con il sapone o equivalente disinfettante omologato.**

DESTINATARI

Tutti gli studenti degli Istituti di istruzione secondaria di primo grado e secondaria di secondo grado ci sono parsi il canale privilegiato per veicolare contenuti di natura scientifica e fare in modo che ognuno possa diventare protagonista e soggetto attivo nel percorso di consapevolezza per circoscrivere l'attuale pandemia.

Ogni allievo potrà presentare un lavoro individuale o di gruppo.

Nel caso venga scelta la seconda tipologia è necessario che l'elaborato venga firmato esclusivamente dallo studente individuato come referente.

TEMATICA

“Il Covid 19: dispositivi di prevenzione e di protezione. Io uso la mascherina, adotto il distanziamento sociale, mi igienizzo le mani perché.....:Io ci metto la faccia!!”.

Si chiede la creazione di un video, per partecipante, sull'argomento della durata di massimo 3 minuti che possa incidere e testimoniare sui corretti stili di vita funzionali al contrasto della pandemia dimostrando così di essere cittadini responsabili e consapevoli riguardo al proprio benessere fisico, psicologico e sociale per una buona qualità di vita.

MODALITA' DI PRESENTAZIONE DEI LAVORI

Ogni video dovrà essere inviato esclusivamente via mail all'indirizzo contattaci@insalute.info ed avere una capacità massima NON superiore a 1,5 Gb tramite la piattaforma Wetransfer cliccabile al seguente link: <https://wetransfer.com/>.

Nella mail si dovrà indicare in modo dettagliato:

I dati personali dell'autore, studente, con indicazione del nome, cognome, data di nascita, codice fiscale e numero di telefono di contatto eventuale, oltre ai dati dell'Istituto e della classe di appartenenza.

Dovranno essere allegate le condizioni di partecipazione del presente bando debitamente sottoscritte a margine di ogni pagina da parte del dell'autore e di entrambi i genitori se minorenni.

La mail di inoltro del video verrà considerata quale mail di riferimento per eventuali comunicazioni.

Il partecipante, e tutti gli eventuali studenti o persone che compariranno nel video, dovranno rilasciare una liberatoria come da format scaricabile nei siti delle Associazioni organizzatrici *“per l'utilizzo di immagini video e interviste” per maggiorenni e/o minorenni.*

In presenza di minorenni la liberatoria dovrà essere sottoscritta da entrambi i genitori degli stessi.

L'invio dei video sottintende la conoscenza e l'accettazione, senza eccezione alcuna, delle condizioni di partecipazione che regolano il presente bando da parte del presentante e degli esercitanti la patria potestà, se minorenni.

La disconoscenza anche a posteriori, anche solo di una condizione di partecipazione, o la mancanza anche di una sola manleva delle persone presenti nel video, esclude automaticamente il presentante dalla partecipazione al bando e senza che nulla sia dovuto a qualsiasi titolo dalle Associazioni organizzatrici e ferme restando le condizioni di partecipazione che lo regolano.

Tutti i video presentati, anche se non risultati vincitori, resteranno nella piena disponibilità ed uso delle predette Associazioni organizzatrici che potranno a loro insindacabile giudizio pubblicarli sui propri siti internet o attraverso i media o darne notizia e informativa attraverso gli organi di stampa per gli usi consentiti dalla legge al solo ed esclusivo scopo di dare informativa e visione della presente iniziativa come indicato nel paragrafo "Finalità".

L'organizzazione non si assume alcuna responsabilità su eventuali plagii, dati non veritieri, violazione della privacy o di qualunque altro atto non conforme alla legge compiuto dall'autore.

La domanda di partecipazione al Concorso dovrà pervenire entro e non oltre la data del 31 gennaio 2021.

La consegna dei lavori, esclusivamente nelle modalità sopra indicate, potrà avvenire entro e non oltre il 15 marzo 2021.

VINCITORI DEL CONCORSO

Saranno dichiarati vincitori lo studente autore di un video per un Istituto di istruzione secondaria di primo grado e lo studente autore di un video per un Istituto di istruzione secondaria di secondo grado del Circondario imolese.

I soggetti gestori del Concorso sono INSALUTE Aps in collaborazione con Professione Medica e Sanità Aps.

Per la determinazione dei vincitori il Concorso sarà costituita una autonoma Commissione ad acta dalle Associazioni organizzatrici che valuteranno insindacabilmente tutti i video pervenuti.

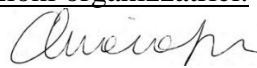
La riunione della Commissione per la valutazione verrà fissata in tempi utili a consentire la premiazione entro il **30 aprile 2021** che consisterà nel riconoscimento, ai due studenti vincitori quali migliori video, di una somma netta di Euro 500,00 (cinquecentoeuro/00) ciascuno.

I video premiati saranno pubblicati sul sito INSALUTE (www.insalute.info) e di Professione Medica e Sanità (www.professionemedicaesanita.org) auspicando anche la pubblicazione sul sito dell'Azienda Ausl di Imola e della RER www.luoghidi prevenzione.it e presentati alla cittadinanza secondo modalità individuati dalle Associazioni organizzatrici.

Imola 22/12/2020


I Presidenti delle Associazioni organizzatrici:

INSALUTE Aps (Dott.sa Chiara Suzzi) cel 3896065025



contattaci@insalute.info

Professione Medica e Sanità Aps (Dott.sa Elisabetta Cenni)



segreteria@professionemedicaesanita.org

IN ALLEGATO

- 1. LIBERATORIA PER L'UTILIZZO DI IMMAGINI VIDEO E INTERVISTE A MAGGIORENNI**
- 2. LIBERATORIA PER L'UTILIZZO DI IMMAGINI VIDEO E INTERVISTE DI MINORENNI**

LIBERATORIA PER L'UTILIZZO DI IMMAGINI VIDEO E **INTERVISTE A MAGGIORENNI**

**Ai Presidenti delle Associazioni
INSALUTE Aps e
Professione Medica e Sanità Aps
c/o Casa del Volontariato
Piazza Gramsci n 21, 40026 Imola (Bo)
contattaci@insalute.info**

(compilare a stampatello grazie)

La/Il sottoscritto/a.....nato/a.....a.....il.....residente
in.....Via.....nato a.....il.....residente in.....Via..... con
riferimento alle foto e/o alle riprese audio/video scattate e/o riprese o divulgate dalle Associazioni INSALUTE
Aps e/o Professione Medica e Sanità Aps con la presente:

AUTORIZZA

a titolo gratuito, 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, l'utilizzo delle foto o video ripresi durante le iniziative e gli eventi organizzati dalle Associazioni INSALUTE Aps e/o Professione Medica e Sanità Aps nell'ambito del progetto "Io ci metto la faccia!!", nonché autorizza la conservazione delle foto e degli audio/video stessi negli archivi informatici delle medesime Associazioni. La presente liberatoria/autorizzazione potrà essere revocata in ogni tempo con comunicazione scritta da inviare a mezzo di pec all'indirizzo insaluteaps@legalmail.it.

INFORMATIVA SULLA PRIVACY

Gentile interessato che fornisce a INSALUTE Aps ed a Professione Medica e Sanità Aps i suoi dati personali, desideriamo informarLa che il "Regolamento Europeo 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al Trattamento dei Dati Personali, nonché alla libera circolazione di tali dati" (da ora in poi GDPR) prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali.

Le Associazioni INSALUTE Aps e Professione Medica e Sanità Aps, in qualità di "Titolare" del trattamento, ai sensi dell'articolo 13 del GDPR, pertanto, Le fornisce le seguenti informazioni:

Finalità del trattamento: Le Associazioni INSALUTE Aps e Professione Medica e Sanità Aps tratteranno i suoi dati personali per documentare le fonti e gli autori dei video, e per l'archiviazione nei propri siti e nell'archivio amministrativo.

Modalità di trattamento dei dati: I dati personali da Lei forniti formeranno oggetto di operazioni di trattamento nel rispetto della normativa sopracitata e degli obblighi di riservatezza cui è ispirata l'attività delle predette Associazioni

Tali dati verranno trattati sia con strumenti informatici sia su supporti cartacei sia su ogni altro tipo di supporto idoneo, nel rispetto delle misure di sicurezza previste dal GDPR.

Obbligatorietà o meno del consenso: Il conferimento dei Suoi dati è facoltativo. Il mancato consenso non permetterà l'utilizzo delle immagini del soggetto interessato per le finalità sopra indicate.

Comunicazione e diffusione dei dati: Nei limiti pertinenti alle finalità di trattamento indicate, i riferimenti personali, le immagini le riprese audiovisive, potranno essere resi noti a coloro che accedono al sito delle Associazioni (www.insalute.info) e www.professionemedicaesanita.org) ed anche dell'Azienda Ausl di Imola (www.luoghidi prevenzione.it) e divulgati attraverso media essendo oggetto di diffusione su articoli di cronaca di giornali o quotidiani locali relativi alla pubblicazione delle iniziative.

Titolare e Responsabili del Trattamento: Il titolare del trattamento è il Presidente di INSALUTE Aps ed il Presidente di Professione Medica e Sanità Aps.

I Responsabili del trattamento sono puntualmente individuati nel Documento sulla Privacy, aggiornato ogni anno, e debitamente nominati.

Li _____ Data _____ Firma: _____

LIBERATORIA PER L'UTILIZZO DI IMMAGINI VIDEO E INTERVISTE DI **MINORENNI**

**Ai Presidenti delle Associazioni
INSALUTE Aps e
Professione Medica e Sanità Aps
c/o Casa del Volontariato
Piazza Gramsci n 21 40026 Imola (Bo)
contattaci@insalute.info**

(compilare a stampatello grazie)

Il sottoscritto: _____ nato il ____/____/____, a
_____ Prov.(____), residente a _____ Prov. (____), in
via _____ Codice Fiscale _____

La sottoscritta: _____ nata il ____/____/____,
a _____ Prov.(____), residente a _____ Prov. (____), in
via _____ Codice Fiscale _____

in qualità di genitori che esercitano la patria potestà sul minore (o soggetto/i esercente/i la potestà sul/sulla minore):

(Nome e cognome del/della minore): _____ nata/o il
____/____/____, a _____ Prov.(____), residente a _____
Prov. (____), in via _____ Codice Fiscale _____

PRESO ATTO

Degli scopi delle Associazioni e dell'iniziativa "Io ci metto la faccia!!", chiede di essere designato "testimone" nei video presentati che le predette Associazione organizzano all'interno della propria attività in tempo di Covid 19. A tal fine

DICHIARO e AUTORIZZO

che nulla osta a rilasciare la seguente autorizzazione, assumendomi ogni responsabilità in ordine alla mancata veridicità di quanto in essa dichiarato e contestualmente **dichiara** che il minore è studente presso-..... e si **impegna** a rendere pubblica la propri esperienza .

E inoltre ad essere ospitato/a nel video di cui alla predetta iniziativa correlata al Concorso con video-audio o equipollente che sarà resa pubblica e irradiata sul sito, sul canale "YouTube" e sulla pagina "Facebook" delle Associazioni **INSALUTE Aps e Professione Medica e Sanità Aps.**

Prendo/prendiamo conseguentemente atto della eventuale possibile registrazione nei motori di ricerca del nome e dell'immagine del/della minore e della possibilità che lo stesso nome e l'immagine del/della minore vengano pubblicizzati sul web, sulla stampa e in qualsiasi altra modalità. Autorizzo la pubblicazione dei dati personali nella forma in cui sono esposti, che accetto come conformi alle esigenze di privacy. Attraverso questa istanza liberatoria le Associazioni **INSALUTE Aps e Professione Medica e Sanità Aps** vengono liberate e svincolate da ogni e qualsiasi responsabilità diretta o indiretta inerente i danni al mio patrimonio o alla immagine del/della/ mio/a tutelato/a.

Il/La/I sottoscritto/a/i, sia in proprio che nella qualità come sopra, conferma/confermano di non aver nulla a pretendere da **INSALUTE Aps e Professione Medica e Sanità Aps** in ragione di quanto sopra indicato e di rinunciare irrevocabilmente ad ogni diritto, azione o pretesa derivante da quanto sopra concesso. La presente autorizzazione non consente l'uso dell'immagine in contesti che pregiudichino la dignità personale ed il decoro del/della minore e comunque per uso e/o fini diversi da quelli sopra indicati.

Tutti i dati raccolti saranno trattati secondo quanto previsto dal Codice in materia di protezione dei dati personali (Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e successive modificazioni) e dalla normativa vigente in materia.

In qualità di esercente/i la potestà genitoriale.

Lì _____ Data _____ Firma: _____

Lì _____ Data _____ Firma: _____