|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***CONCURSO DE FOTOGRAFÍA - REGIÓN DE LAS AMÉRICAS*** | | | | | |
| Nombre Completo: |  | Edad: |  | | |
| Tipo de identificación: |  | Número de identificación: | | |  |
| Sociedad Nacional: |  | | | | |
| **Categoría** | | | | | |
| Naturaleza y Medio Ambiente | Recreación, Infancia y Juventud | | | Trabajo humanitario | |

\*\* *Para cada fotografía debes completar esta sección, recuerda duplicar esta sección tantas veces como sea necesario.*

***Recuerda:***

Que las fotos deben adjuntarse por separado para preservar la calidad y deben estar marcadas con el título.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Collage_EN.png | | |
| Titulo: |  | |
| Breve descripción de la idea / evento / tema capturado (máx. 500 caracteres): | | |
| *En esta sección dé la descripción* | | |
| Transferencia de derechos (Sí / No): | |  |

Ciudad, Fecha de postulación

Estimado(S),

Unidad Regional de Voluntariado y Juventud,

A quien pueda interesar,

Por medio de la presente Yo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ identificado(a) con documento de identidad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ actuando como representante legal (padre-madre-tutor) del menor\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ identificado documento de identidad número \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, me permito informar que doy el consentimiento para la participación del PHOTOGRAPHY COMPETITION - REGION OF THE AMERICAS, donde me han notificado los objetivos, procesos, paso a seguir de dicha competencia, donde mi representado es participante.

Con mi firma acepto plenamente las condiciones de la convocatoria.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre del representante

Documento de identidad

País de Origen

Ciudad, Fecha de postulación

Estimado(S),

Unidad Regional de Voluntariado y Juventud,

A quien pueda interesar,

Yo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ identificado(a) con documento de identidad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y voluntario de la Sociedad Nacional \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro que las fotografías adjuntas para mi participación del PHOTOGRAPHY COMPETITION - REGION OF THE AMERICAS, son de mi autoría y no han sido tomadas o replicadas de alguna otra fuente.

Por medio de este documento y según como se requiera concedo el derecho de reproducción en todas sus modalidades bajo el nombre de La Federación Internacional de la Cruz Roja y la Media Luna Roja (IFRC), para uso audiovisual, y el de comunicación y distribución pública, donde la presente autorización no implica transferencia de los derechos de autor y la Federación garantizará el cumplimiento de lo dispuesto, siempre y cuando sean atribuibles los derechos de la foto por parte de la organización.

Autorizo de manera expresa e irrevocable a la a Federación Internacional de la Cruz Roja y la Media Luna Roja (IFRC), para que sean utilizadas para la promoción y divulgación de sus actividades misionales, donde las fotografías se titulan de las siguientes maneras: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y las personas expuestas han dado la autorización ([IFRC release template\_LR-SP.pdf](https://ifrcorg-my.sharepoint.com/:b:/g/personal/kelly_marin_ifrc_org/EbWHpSRGdQhDlbXAVgZ2Lv4Bx7iWMYDlsxhzYnEAtN1zPg?e=hSvx5H))[[1]](#footnote-1) de su imagen y son conscientes que podrán aparecer en medios impresos (revistas, folletos, volantes, plegables, infográficos, libros, etc.), como a través de la internet, en la página web www.ifrc.org.

Con mi firma acepto plenamente las condiciones de la convocatoria,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre del representante

Documento de identidad

País de Origen

1. *Por cada persona reconocible en la fotografía se debe diligenciar el formato.* [↑](#footnote-ref-1)