

AUTORIZACIÓN PARA EL I CONCURSO DE FOTOGRAFÍA LACTARANDA 2011

-Yo, _____, con DNI _____ y con domicilio en _____, provincia de _____, como autor de la/s fotografía/s que envío, por el presente escrito otorgo los derechos correspondientes para que el material proporcionado sea reproducido en cualquier medio (escrito, audiovisual o web) con el objetivo de difundir la Lactancia Materna y/o la Maternidad y Paternidad Respetuosas, como cualquier otra actividad que Lactaranda realice como Grupo de Apoyo a la Lactancia Materna.

- Acepto que la/s fotografía/s presentadas puedan ser exhibidas en la exposición, sean ganadoras o no.

- Autorización de la madre, padre o tutor de l@s niñ@s que aparecen en la/s fotografía/s, para ser publicadas (si es otra persona distinta al concursante):

-Nombres y Apellidos de l@s niñ@s: _____

-Nombre y Apellidos de la madre, padre o tutor: _____

-DNI: _____

-Firma:

Confirmo que poseo los derechos necesarios y que no se requiere el consentimiento de terceros para otorgar estos permisos.

Lugar y Fecha: _____

Nombres y Apellidos: _____

DNI: _____

Firma: