

IV CONCURSO NACIONAL DE FOTOGRAFIA.
"DROGAS: UNA MIRADA CRITICA"

BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN.

(enviar en archivo adjunto por correo electrónico o por correo ordinario
acompañando al CD o DVD)

Deseo participar en el concurso de fotografía organizado por ARAD, siendo mis
datos, los siguientes:

Identificación de archivo/s (según las bases, punto 5 a).....

Datos del Autor:

Nombre y apellidos.....

Fecha de nacimiento:..... DNI.....

Dirección completa:.....

Código postal..... Ciudad:.....

Teléfono/s:..... E-mail:.....

Lugar donde realizó la fotografía.....

Relación de las obras presentadas numeradas del 1 al 5 y
título.....

Comentario sobre la fotografía (si el autor lo considera oportuno).....

Con mi firma declaro conocer y aceptar las bases publicadas al efecto,
aceptando también la cláusula referida a la cesión de los derechos de autor.

Fecha:..... Firma:.....

A los efectos de lo que establece la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de
protección de datos de carácter personal, firmando este documento autoriza a ARAD a
que sus datos personales consten en un Fichero Automatizado gestionado por ARAD,
únicamente a los efectos del Concurso al que se presenta. En ningún caso estos datos
podrán ser cedidos a terceros.