

X CONCURSO DE FOTOGRAFÍA CON MÓVIL 2025 FACULTAD DE MEDICINA Y CIENCIAS DE LA SALUD UEx



FICHA DE PARTICIPACIÓN

La presente ficha será completada por los participantes y **se incluirá en un sobre cerrado, junto con una fotocopia del DNI o documento acreditativo**, de acuerdo con lo que establecen las bases del certamen.

Nombre del autor o autora:

Dirección:

Teléfono:

Título de la obra:

Fecha de realización (opcional):

Teléfono móvil con el que se realizó la foto:

Programa de edición de imagen utilizado (si se ha usado alguno):
.....

Otros datos técnicos que el autor/a quiera hacer constar:

Por la presente, y de acuerdo con las bases del concurso, el/la autor/a cede la propiedad de la obra reseñada a la Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud de la Universidad de Extremadura, que podrá utilizarla en otras exposiciones o publicaciones como propietaria de los derechos de autor.

Fecha y firma: