



DIE 2021

**Concurso fotográfico
Formulario de consentimiento**

Nombre del concursante/organización:

País:

Marque la categoría para la que presenta su foto:

Pie de foto:

Copyright/crédito:

Nombre de las personas que aparecen en la fotografía:

Al firmar el presente documento, yo/nosotros confirmo/confirmamos estar en posesión de todos los derechos sobre la fotografía (o tener el derecho a utilizarla en el contexto de este concurso) y yo/nosotros manifestamos nuestro consentimiento a participar en el concurso fotográfico del Día Internacional de la Enfermera 2021 (DIE 2021) organizado por el Consejo Internacional de Enfermeras y yo/nosotros hemos [leído y aceptamos todas las reglas del mismo](#).

Además, yo/nosotros renunciamos a cualquier derecho a inspeccionar o aprobar el producto final.

Yo/nosotros comprendemos que este consentimiento es con carácter perpetuo, que no puedo/podemos revocarlo y que es vinculante.

Yo/nosotros comprendemos y aceptamos que la(s) foto(s) enviada(s) puede(n) aparecer públicamente en el ámbito de la campaña del DIE 2021, el sitio web del CIE y/o en otro material de marketing.

Al firmar el presente formulario de consentimiento, yo/nosotros certificamos que cualquier persona que aparezca en la fotografía (siempre y cuando sea reconocible) se encuentra en la lista anterior y ha facilitado su consentimiento a salir en la imagen, así como a que la fotografía se presente al concurso y el CIE la utilice con arreglo a lo anteriormente expuesto.

Yo/nosotros aceptamos que el CIE, con la ayuda de este formulario que he/hemos suscrito, tiene la garantía de contar con mi/nuestro permiso para proceder.

Firma(s)

Fecha: