

### FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN PARA PARTICIPAR EN LA COMPETENCIA

#### Día de la Unidad

Antes de completar este formulario lea cuidadosamente el reglamento para participar en la competencia

#### INFORMACIÓN REPRESENTANTE ESCOLAR

Apellidos \_\_\_\_\_ Nombre \_\_\_\_\_  
Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_ Sexo: F \_\_\_\_\_ M \_\_\_\_\_ Distrito Escolar \_\_\_\_\_  
Dirección Postal \_\_\_\_\_ Zip Code \_\_\_\_\_ País \_\_\_\_\_  
Teléfono: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_  
Correo Electrónico: \_\_\_\_\_ Grupo o grado participante: \_\_\_\_\_  
Institución Educativa que representan: \_\_\_\_\_ Posición: \_\_\_\_\_  
Nombre del Director escolar: \_\_\_\_\_ Distrito Escolar: \_\_\_\_\_

#### INFORMACIÓN VIDEO

Título del Video: \_\_\_\_\_ Lugar dónde fue creado: \_\_\_\_\_  
Texto explicativo  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Aneje el video y las cartas de autorización del padre o representante legal para uso, publicación y reproducción.

*\* Requisito participación: debe participar un estudiante de Educación Especial en la creación del video.*

#### Acepto

Como representante estoy de acuerdo en someter la autorización de los padres y/o representantes legales de cada integrante del grupo, consintiendo automáticamente la utilización, publicación y reproducción, sin limitación, por parte de APNI, Inc. de su imagen y nombre en cualquier tipo de actividad educativa, publicitaria, promoción, incluido internet o cualquier otro medio de la naturaleza que sea, con fines comerciales o informativos siempre que éstos se relacionen con los objetivos de la actividad Día de la Unidad, sin que dicha utilización le confiera derecho de remuneración o beneficio alguno. La participación en el evento supone la aceptación de las normas incluidas en las reglas de la competencia por el representante, y mi compromiso de informar a los padres y representantes legales de todos los aspectos de la competencia.

Firma Representante: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

