



FOLLA DE INSCRICIÓN

DATOS DO CENTRO PARTICIPANTE E DO/A SEU/SÚA REPRESENTANTE

Nome do centro	
Enderezo completo (rúa, número, CP, Localidade) do centro	
CIF	
Enderezo electrónico	
Teléfono	
Nome do/a representante	
Cargo	

PROXECTO

Nome do grupo autor do traballo	
Categoría na que participa	<input type="checkbox"/> Infantil <input type="checkbox"/> Primaria <input type="checkbox"/> Secundaria obrigatoria <input type="checkbox"/> Secundaria postobrigatoria
Título do audiovisual	
Duración	
Descrición	
Nomes, idades e curso dos participantes	

SOLICITO a inscrición no I Concurso de vídeo-creacións para centros escolares e, como representante do equipo participante, DECLARO que coñezo e acepto as bases do concurso e que o traballo presentado conta coas autorizacións pertinentes en materia de protección dos menores e dos dereitos de autor. Asemade autorizo ao Concello de Santiago a utilizar este material cos obxectivos que prevé a convocatoria do concurso e dentro do ámbito da promoción da lingua galega, mantendo pola nosa parte a propiedade do audiovisual e todos os dereitos e deberes que isto implique.

_____, ____ de _____ de _____

Asdo.: _____