

PRÊMIO EDISON MIRANDA DE FOTOGRAFIA

FICHA DE INSCRIÇÃO

TÍTULO da FOTOGRAFIA: _____

_____ ANO em que foi tirada: _____

CATEGORIA: ☐ "paisagem" ☐ "pessoas" ☐ "ciência"

NOME do FOTÓGRAFO : _____

ATUAÇÃO NO IIERibas: ☐ atual ☐ no passado: _____

☐ CONCURSADO ☐ ALUNO ☐ TERCEIRIZADO ☐ VOLUNTÁRIO

☐ OUTROS: _____ FUNÇÃO / SETOR / CARGO: _____

E-MAIL PARA CONTATO: _____

TELEFONE (de preferência celular): _____

"Declaro serem verdadeiras todas as informações por mim prestadas neste documento e ter lido e aceito o Regulamento do **Prêmio EDISON MIRANDA de Fotografia** disponível no *site* **cestudoseribas.org/premio-de-fotografia**. Envio essa Ficha de Inscrição devidamente assinada como sinal de adesão às regras do Prêmio."

Assinatura:

Para a(s) pessoa(s) retratada(s) na fotografia:

☐ NÃO SE APLICA

Eu, _____, portador(a) do cadastro de Pessoa Física (CPF) nº _____, autorizo(ei) a minha imagem ser incluída na fotografia descrita nesta Ficha de Inscrição ao **Prêmio EDISON MIRANDA de Fotografia** e autorizo o Centro de Estudos e o Instituto de Infectologia Emílio Ribas a divulgá-la nos seus respectivos canais de comunicação (*site*, *intranet* e redes sociais), desde que para fins culturais e de educação em saúde, sem qualquer finalidade comercial ou lucrativa.

DATA DO RECEBIMENTO DA INSCRIÇÃO: ____ / ____ / ____

Nº DA INSCRIÇÃO: _____

Instruções:

1. Imprima esta Ficha, preencha-a com seus dados e assine no local correspondente para depois escanear ou fotografá-la.
2. Envie um *e-mail* com o assunto "PRÊMIO DE FOTOGRAFIA" anexando a fotografia e a Ficha de Inscrição para o endereço: **cestudoseribas@gmail.com**
3. É necessário enviar um novo *e-mail* e uma nova Ficha para cada outra Fotografia que você inscrever.
4. Se for necessário incluir a autorização do uso da imagem de mais pessoas, por favor utilize o verso.