



Premios a proyectos de investigación de jóvenes estudiantes de la Comunitat Valenciana 2024

AUTORIZACIÓN DE CESIÓN DE DERECHOS DE IMAGEN DEL EQUIPO*

* En el caso de ser VARIOS AUTORES Y/ O TUTORES, se debe rellenar **una autorización por cada uno de ellos**. Todas las autorizaciones se presentarán en un único archivo PDF que podrá tener tantas páginas como autores y tutores tenga en proyecto.

Por medio del presente escrito, autorizo a la entidad convocante RUVID, con domicilio en C/Serpis, 29 Edificio INTRAS planta 2 de València y con CIF G97373112, a que la imagen y datos de carácter identificativo de mi persona, recogidos con motivo de los PREMIOS A PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN DE JÓVENES ESTUDIANTES DE LA COMUNITAT VALENCIANA 2024, que incluyen: un proyecto de investigación, un vídeo de presentación, una exposición oral, y en caso de ser finalista la participación en el Congreso Sapiència, puedan aparecer en publicaciones correspondientes a actividades organizadas por RUVID y/o la Generalitat Valenciana, así como en la web y redes sociales de ambas entidades, con la finalidad de difundir y promocionar su actividad así como para permitir que los proyectos puedan ser valorados por los usuarios.

Mi imagen podrá ser utilizada durante un plazo de tiempo indefinido y a título gratuito, sin embargo, dicha autorización podrá ser restringida, mediante escrito¹ dirigido a RUVID.

| | | |
|-----|--------------------------------|--------------------------------|
| SOY | <input type="checkbox"/> AUTOR | <input type="checkbox"/> TUTOR |
|-----|--------------------------------|--------------------------------|

| | |
|---|----------------|
| NOMBRE Y APELLIDOS | |
| | |
| DNI | EDAD (autores) |
| | |
| TÍTULO DEL PROYECTO | |
| | |
| ACRÓNIMO DEL PROYECTO | |
| | |
| NOMBRE Y APELLIDOS DEL TUTOR RESPONSABLE DEL PROYECTO | |
| | |
| CENTRO | |
| | |

SOLO EN EL CASO DE QUE UN AUTOR/A SEA MENOR DE EDAD EN EL MOMENTO DE PRESENTAR LA SOLICITUD, esta deberá ser firmada por sus padres o tutores legales.

| | |
|------------------------------------|-----|
| NOMBRE (madre/padre o tutor legal) | DNI |
| | |

Firma: _____ En _____, el día ____ de _____ de 2024

¹ Remitir escrito a hola@sapienciapremis.es