FORMATO DE INSCRIPCIÓN

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre completo: |  |
| Título de ilustración: |  |
| Lugar de residencia: |  |
| Número telefónico: |  |
| Redes sociales:(Link de FB/IG) |  |
| Semblanza: |  |

Justificación de la ilustración: (min. ½ cuartilla)

**A continuación, viene un formato de autorización para uso de obra, te solicitamos que completes los datos, lo firmes y nos lo envíes junto con tus obras y el formato de inscripción, puedes tomarle una fotografía legible o escanearlo.**

**CARTA DE AUTORIZACIÓN PARA USO DE OBRA**

**“Ilustra x la fauna silvestre”**

Exposición con causa

Ciudad, Estado, a \_\_\_ de Octubre de 2021.

Por medio de éste documento, hago constar que el/la que suscribe:

C. (Nombre completo), soy autor y propietario de la ilustración “(mencionar título de la ilustración)”; por ello, doy autorización a la Unidad de Rescate, Rehabilitación y Reubicación de Fauna Silvestre, Endémica y Exótica de México, ubicada en Pachuca Hidalgo, para que en caso de ser seleccionado para la exposición “Ilustra x la Fauna Silvestre”, puedan utilizar mi obra en dicha muestra así como para difusión virtual e impresa de la misma.

Ésta licencia se extiende a la impresión de un tiraje único de 25 piezas en tazas y playeras, permitiendo la venta de estos artículos, cuyos fondos serán utilizados únicamente a la rehabilitación de las especies silvestres, para que puedan seguir con su tratamiento médico-conductual y la Unidad de Rehabilitación de la Fauna Silvestre Endémica y Exótica de México, pueda seguir dando atención y alimento a más ejemplares.

Las ilustraciones que sean difundidas en medios digitales, impresas o utilizadas en cualquier otro medio, siempre deberán incluir el crédito y usuario de facebook o instagram para redirigir a las personas a mis páginas de contacto.

La presente autorización no implica transferencia de los derechos de autor, podré utilizar la ilustración en cualquier otro momento para los fines que a mi convengan.

**Atentamente:**

 Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nombre Completo**