

CONCURSO "LA SALUD EN EL TRABAJO"	
FICHA DE PARTICIPACIÓN	
NOMBRE:	
APELLIDOS:	
DIRECCIÓN:	
CÓDIGO POSTAL:	
PROVINCIA:	
TELÉFONO:	
CORREO ELECTRÓNICO	
D.N.I. / N.I.E.:	
TÍTULO DEL RELATO:	
TITULO DE LA FOTOGRAFÍA:	
BREVE DESCRIPCIÓN DE LA FOTOGRAFÍA:	
SEUDÓNIMO:	
PREFERENCIA PARA PUBLICACIÓN:	MI NOMBRE Y APELLIDOS <input type="checkbox"/> MI SEUDÓNIMO <input type="checkbox"/>
DE QUÉ FORMA CONOCISTE EL CONCURSO	WEB DE FSC CCOO <input type="checkbox"/> ENTORNO DE CCOO <input type="checkbox"/> OTROS <input type="checkbox"/>

- He leído y acepto las bases del concurso
- La obra presentada es de mi propiedad, original e inédita, y no ha sido premiada en otros concursos.
- No existe ningún compromiso que impida la cesión en exclusiva de los derechos de explotación de la obra a favor de FSC-CCOO.

\*Para la participación en el concurso es imprescindible CUMPLIMENTAR todos los datos y marcas las casillas de aceptación expresa de las bases del concurso y aceptar la conformidad. La Federación de Servicios a la Ciudadanía de CCOO le informa de que los datos de carácter personal que facilite para su participación en el concurso, serán utilizados únicamente para los fines previstos en el mismo (comunicaciones, entrega de premios, etc).