**Formulario de autorización y cesión de derechos**

**Nota: Al inscribirse como equipo, todos los miembros declaran aceptar y estar en conocimiento de todos los aspectos descriptos en las Bases de Inscripción (Entry Kit) de Effie College 2024.**

**Nombre de la institución que representa el equipo: (completar)**

**Créditos de estudiantes:**

**Nombre y apellido de los integrantes del equipo:**

Alumno 1): **(completar)**

Alumno 2): **(completar)**

Alumno 3): **(completar)**

Alumno 4): **(completar)**

 **Créditos tutor:**

Nombre y apellido (mínimo 1):

Tutor 1): **(completar)**

Tutor 2): **(completar)**

**Firmas del equipo (\*):**

Todos los integrantes del equipo deberán firmar esta declaración.

Con mi firma declaro que:

1) Acepto y adhiero a todos los aspectos contenidos en las Bases del Concurso Effie College 2024 (Entry Kit).

2) La totalidad del contenido de la propuesta es de generación y desarrollo exclusivo del grupo de alumnos que integran el equipo.

3) Toda la información recibida por parte de la Marca, tanto en el brief escrito como en el brief presencial o por cualquier otra vía, será utilizada únicamente con fines académicos, garantizando absoluta reserva sobre ella.

4) No tengo vínculo alguno con la Marca, su competencia directa y/o alguna de sus agencias.

5) Cedo todos los derechos de autoría, uso de imagen personal o de cualquier otro tipo de derecho(s) que correspondan o pudieran corresponder en relación a conceptos, estrategias y campañas de publicidad o comunicación y/o cualquier contenido del formulario de participación, del video de presentación de la propuesta y otros agregados presentados al concurso, a la Marca y a Effie Argentina /Conep Argentina S.A. para cualquier uso que estos quisieran darle.

6) Estoy en conocimiento de que en caso de faltar a cualquiera de estas cláusulas y/o a las Bases del Concurso, el equipo participante será descalificado de manera inmediata sin derecho a ninguna apelación.

**(\*) Todas las firmas deben ser originales.
Rogamos escanear y enviar en formato PDF.**

**Nombre 1:**

**Firma:**

**Nombre 2:**

**Firma:**

**Nombre 3:**

**Firma:**

**Nombre 4:**

**Firma:**

 **Fecha y ciudad:**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**