****

**DECLARACIÓN JURADA CONCURSO DISEÑO DE BANCOS**

**IDEAR 10ma edición**

**(SEUDONIMO)** en calidad de participante en el **Concurso de** **diseño de bancos para espacios públicos de interior**, declaro bajo juramento que la información que a continuación se consigna es verdadera y completa, y acepto las condiciones establecidas en las bases del concurso.

**Declaración:**

1. **Aceptación de las Bases:**  
   Declaro que he leído, entendido y acepto todas las bases del **Concurso de** **diseño de bancos para espacios públicos de interior** organizado por IDEAR La Plata, y me comprometo a cumplir con los términos establecidos para la participación en el concurso.
2. **Autorización para el uso de Materiales:**  
   Autorizo a los organizadores del concurso a utilizar las imágenes, proyectos y documentos presentados para fines de promoción, exhibición y difusión pública, sin que ello implique ningún derecho económico adicional para mí.
3. **Propiedad Intelectual:**  
   Aseguro que el proyecto presentado es de mi autoría exclusiva y que no infringe derechos de propiedad intelectual de terceros. En caso de cualquier reclamo relacionado con derechos de autor, eximo a los organizadores del concurso de cualquier responsabilidad.
4. **Veracidad de la Información:**  
   Certifico que los datos aquí consignados son verídicos y que el proyecto presentado no ha sido previamente premiado en otro concurso ni está en proceso de presentación en otras convocatorias.
5. **Responsabilidad:**  
   Entiendo que cualquier error u omisión en la documentación presentada puede resultar en la descalificación del concurso.
6. **Aceptación de la Decisión del Jurado:**  
   Acepto la decisión final del jurado y reconozco que la misma será inapelable.

**Datos del/los Participantes:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre y Apellido:** |  |
| **DNI:** |  |
| **Correo Electrónico:** |  |
| **Teléfono de Contacto:** |  |
| **Fecha de Nacimiento:** |  |
| **Ciudad de Residencia:** |  |
| **Profesión o Estudios:** |  |
| **Carrera o Especialidad:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre y Apellido:** |  |
| **DNI:** |  |
| **Correo Electrónico:** |  |
| **Teléfono de Contacto:** |  |
| **Fecha de Nacimiento:** |  |
| **Ciudad de Residencia:** |  |
| **Profesión o Estudios:** |  |
| **Carrera o Especialidad:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre y Apellido:** |  |
| **DNI:** |  |
| **Correo Electrónico:** |  |
| **Teléfono de Contacto:** |  |
| **Fecha de Nacimiento:** |  |
| **Ciudad de Residencia:** |  |
| **Profesión o Estudios:** |  |
| **Carrera o Especialidad:** |  |

(Firma del Participante nro. 1)

(Firma del Participante nro. 2)

(Firma del Participante nro. 3)

Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_